



*Diagnóstico precoz de las
patologías alérgicas en
Atención Primaria.
Nuevas Herramientas*

XCIII Reunión Científica

Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y
Extremadura

Puerto de Santa María 2006

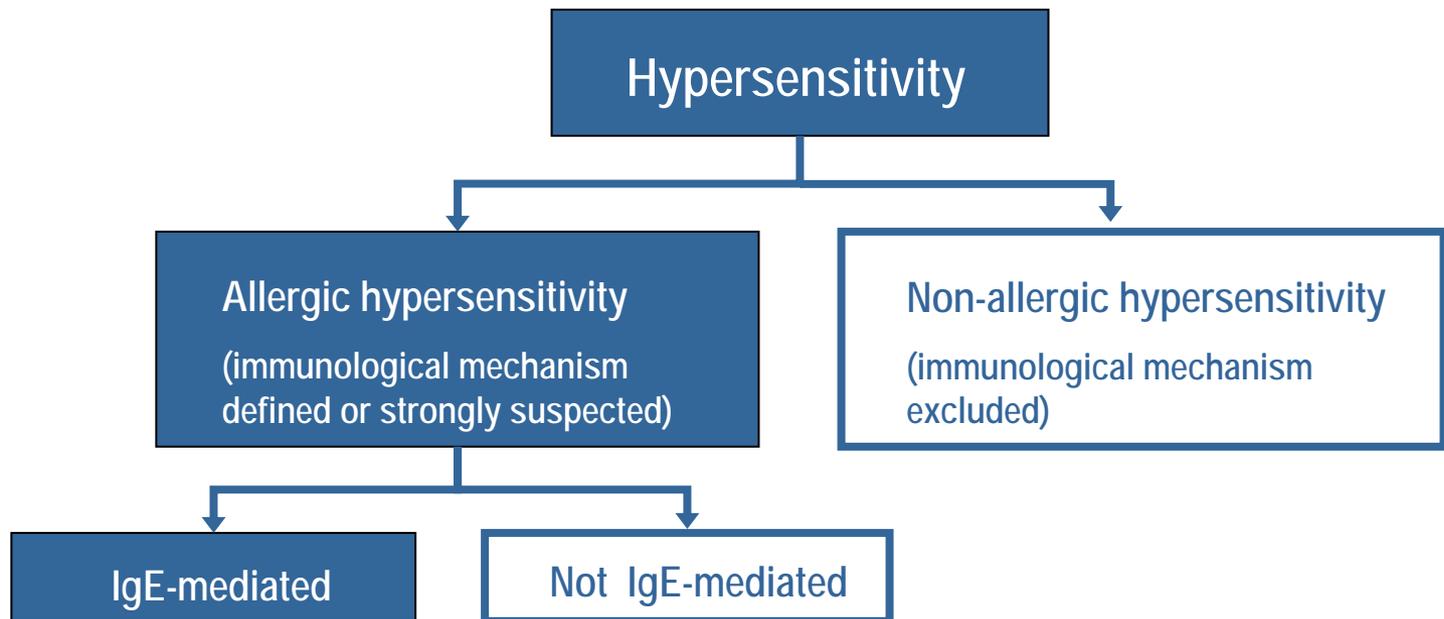
Angel Barahona, Phadia



¿Sospecha de Alergia?

*El hecho diferencial está en un
diagnóstico precoz*

Nomenclature of Allergy



References: Johansson SGO et al. *Allergy* 2001 and *JACI* 2004

¡La Alergia es una enfermedad creciente!

- Alergia es una de las enfermedades más comunes en niños aumentando su incidencia cada año
- 1 de cada 4 niños es alérgico

Reference: EAACI Statement paper. Host et al. Allergy 2003

¡La Alergia es una enfermedad creciente!

- La prevalencia de las enfermedades alérgicas y la sintomatología relacionada con la etiología alérgica está incrementándose.
- No todos los pacientes con “síntomas alérgicos” obedecen a una causa de etiología alérgica.
- Un diagnóstico preciso, veraz y precoz tiene implicaciones importantes en los pacientes.



La importancia del diagnóstico diferencial

- Se estima que el 30%–40% de la sintomatología de tipo alérgico está relacionada con una etiología alérgica.
- Por consiguiente, es importante determinar la presencia de los alérgenos implicados y definir el proceso alérgico específico del que se trate.
- Un correcto diagnóstico de identificación alérgica permitirá un manejo apropiado y la elección de estrategias adecuadas.

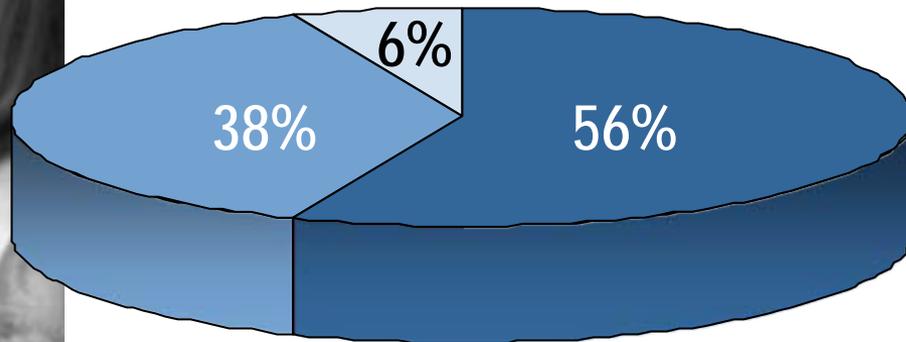
¿Por qué las enfermedades alérgicas están creciendo?

La Alergia es una enfermedad multifactorial

- Constitución genética
- Exposición alérgica
- Factores ambientales
- Diferencias en los estilos de vida



Muchos niños alérgicos tienen padres no alérgicos

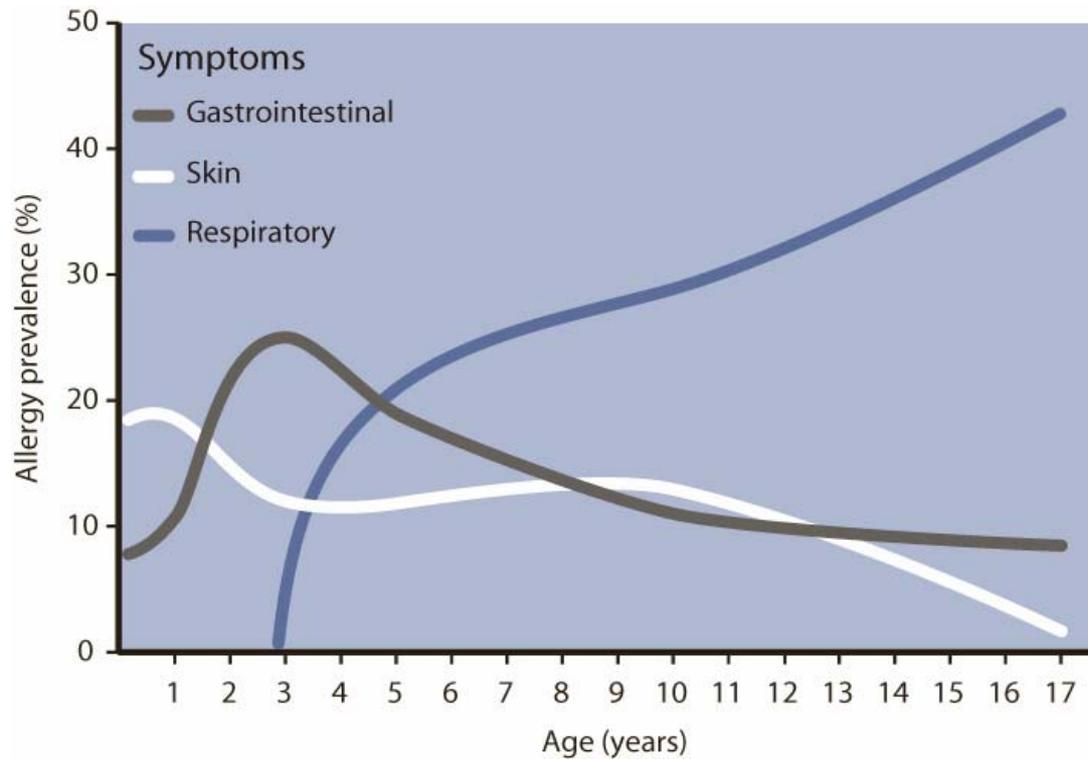


Niños asmáticos
en Alemania:

- No padres atópicos 56%
- Un padre atópico 38%
- Dos padres atópicos 6%

La mayoría de niños afectados, prospectivamente, no serán identificados al nacer por la historia familiar.

La Marcha Alérgica



Reference: Saarinen UM et al. Lancet 1995

La Atopia en Pediatría

■ La ATOPIA es una tendencia personal o familiar a producir **anticuerpos IgE específicos** en respuesta a dosis bajas de alergenos, normalmente proteínas, y que sintomáticamente se expresa como

- **Dermatitis /eccema**
- **Asma bronquial**
- **Rinoconjuntivitis**



Síntomas relevantes en alergia

Síntomas típicos como:

- Síntomas gastrointestinales
- Eccema
- Rinitis
- Sibilancias/asma
- Otitis recurrente



La Atopia en Pediatría

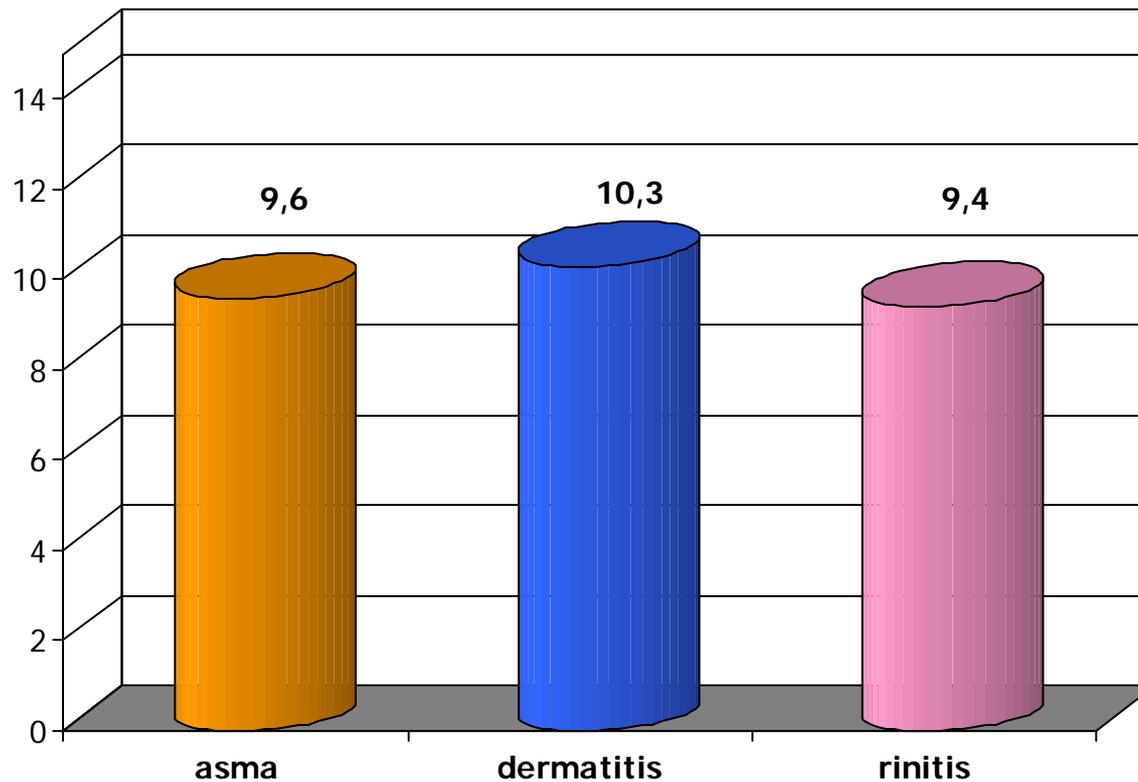
Impacto en la salud infantil



La Atopia en Pediatría

Impacto en la salud infantil

El estudio ISAAC confirma la relevancia de las enfermedades alérgicas en la infancia

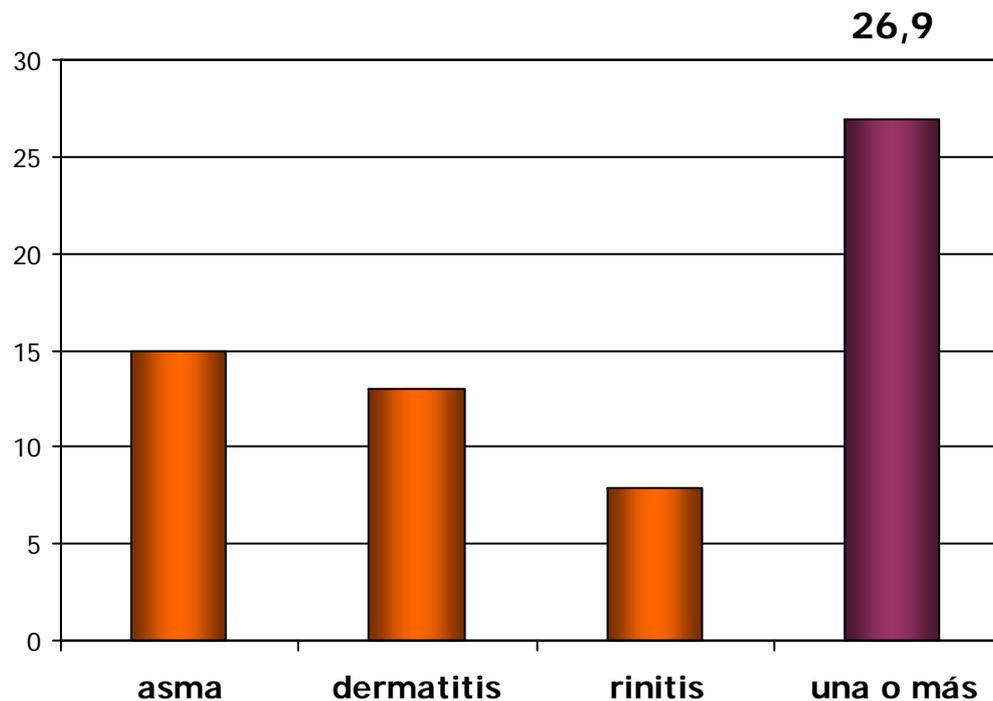


ISAAC, España, 1999

27.407 niños
13-14 años
9 centros

La Atopia en Pediatría

Impacto en la salud infantil



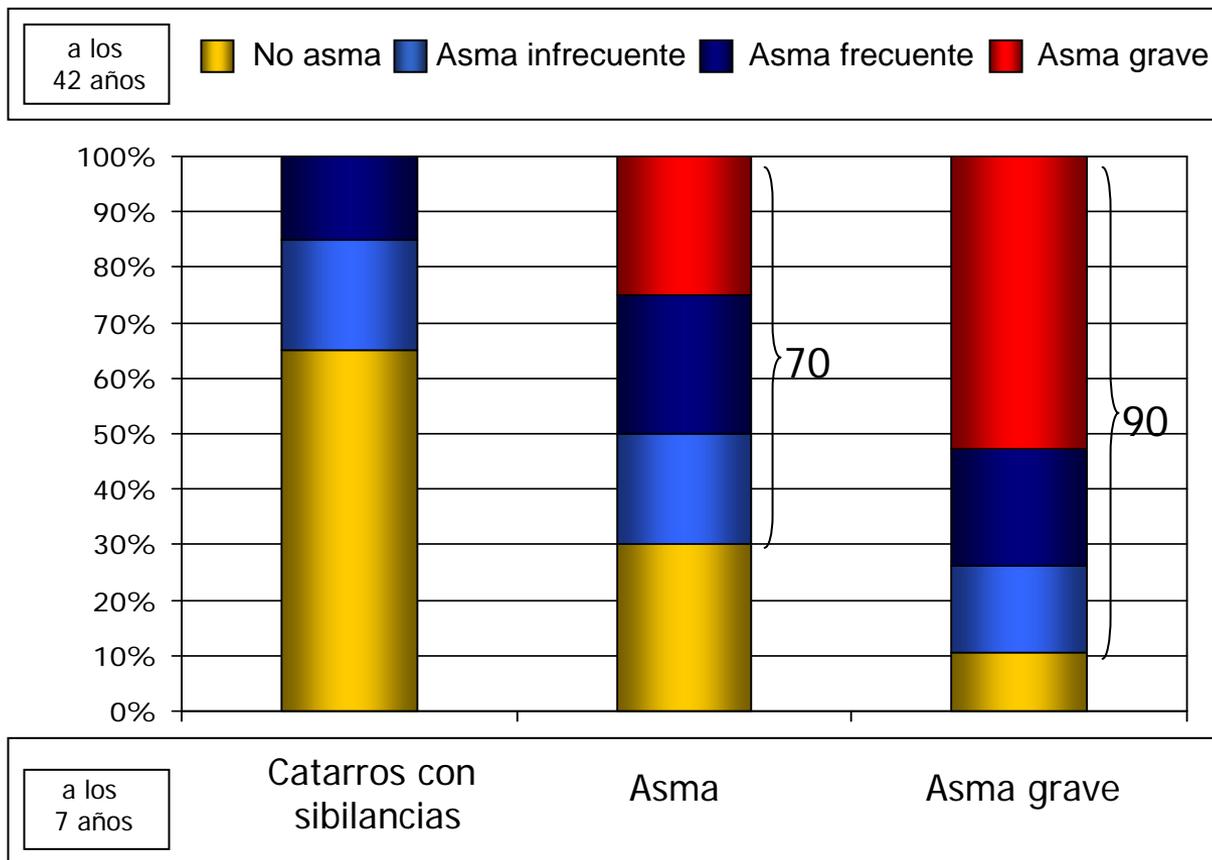
Entre el 20% y el 30%
de los niños
presentan alguna
enfermedad alérgica

Tariq, UK-1998



E. de cohorte
1.218 niños
de RN a los 4 años

Dermatitis, rinitis, sibilancias... Asma, la patología más relevante

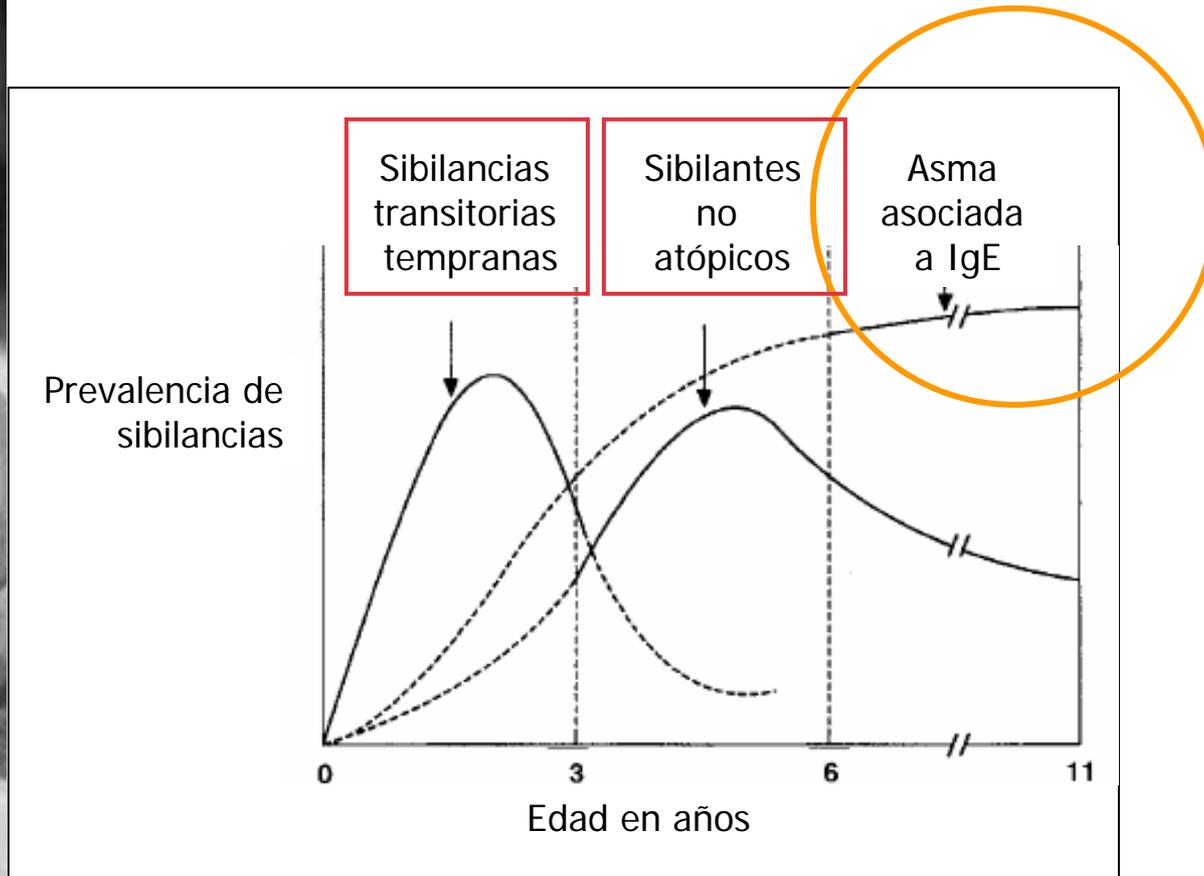


Phelan, Australia, 2002



Cohorte
378 personas
desde los 7 años
a los 42 años

Dermatitis, rinitis, sibilancias... Asma, la patología más relevante



Martinez FD , USA, 2002



Cohortes
540 niños
RN a 13 años

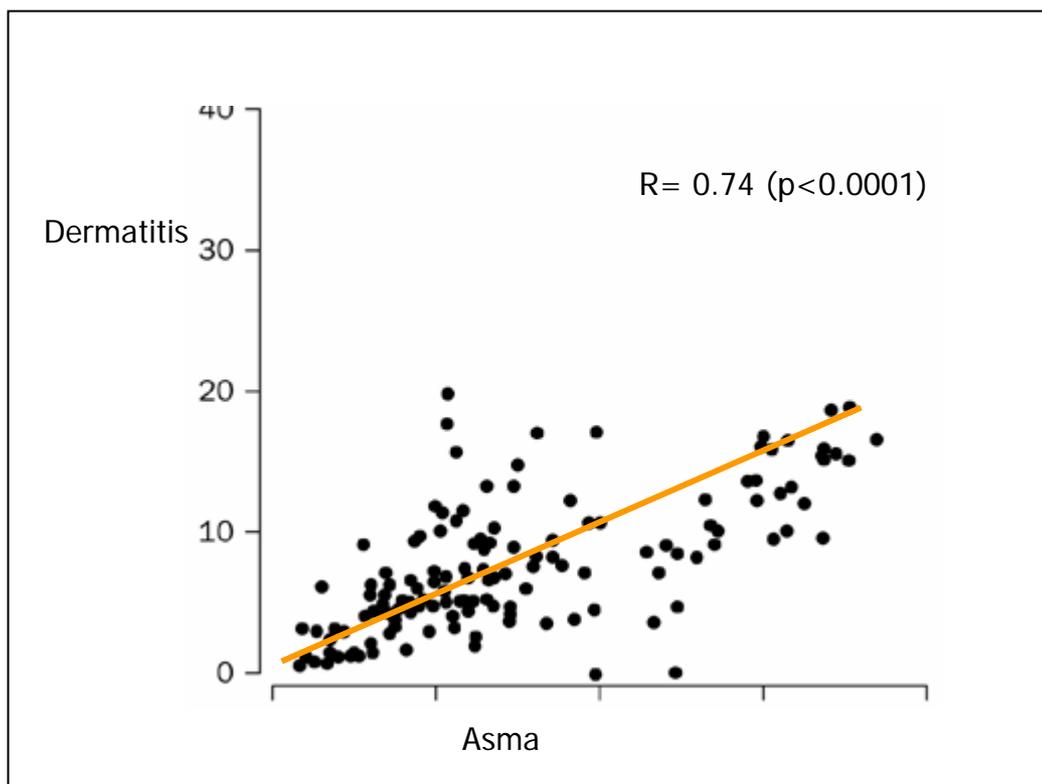
Dermatitis, rinitis, sibilancias... Asma, la patología más relevante

- La atopia es el principal factor de riesgo de mantener Asma en la edad adulta.
- De tal modo que ante un niño que presenta sibilancias (probable asma) la identificación de este como atópico (**sensibilización a alérgenos / síntomas**) permite un mejor diagnóstico, una aproximación al pronóstico y una mejora en la actuación terapéutica.

• Sensibilización
IgE mediada

• Síntomas Atópicos
• dermatitis
• rinitis

La Atopia como factor pronóstico



Las enfermedades atópicas se relacionan entre sí

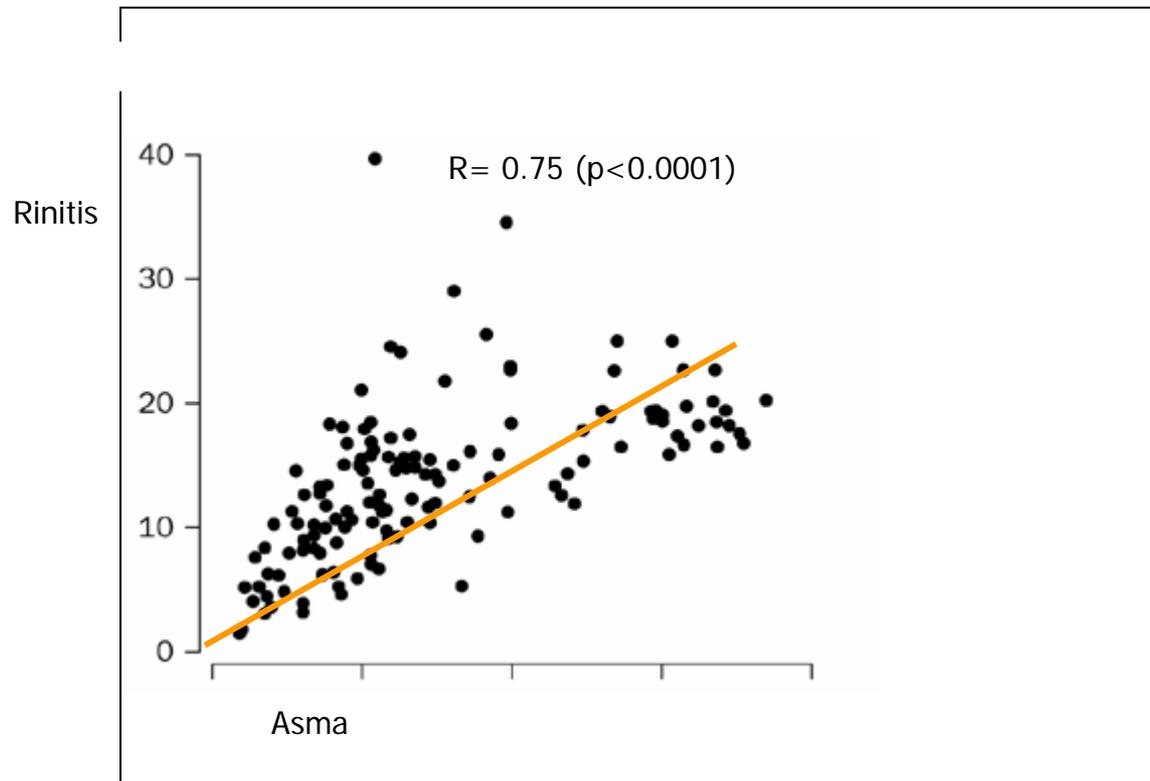
ISAAC-1, Globales, 1998

463.801 niños
155 centros
91 países

Worldwide variation in prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis, and atopic eczema: ISAAC. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Steering Committee. Lancet. 1998 Apr 25;351(9111):1225-32.

La Atopia como factor pronóstico

Las enfermedades atópicas se relacionan entre sí



ISAAC-1, Globales, 1998

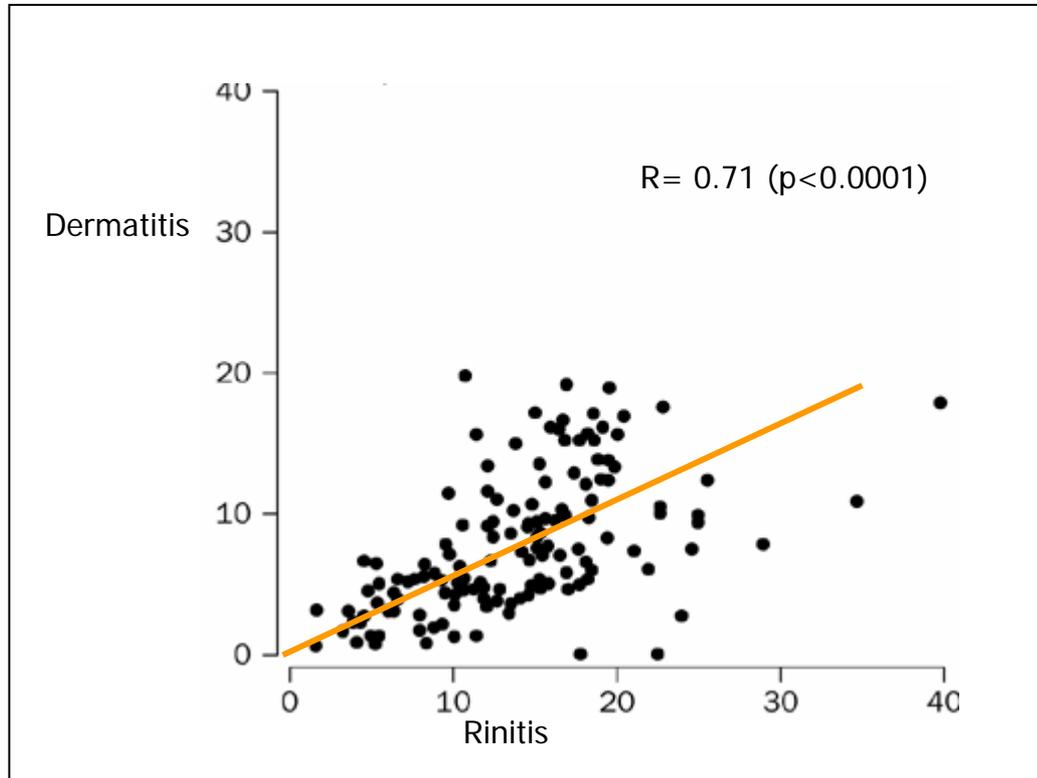


463.801 niños
155 centros
91 países

Worldwide variation in prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis, and atopic eczema: ISAAC. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Steering Committee. Lancet. 1998 Apr 25;351(9111):1225-32.

La Atopia como factor pronóstico

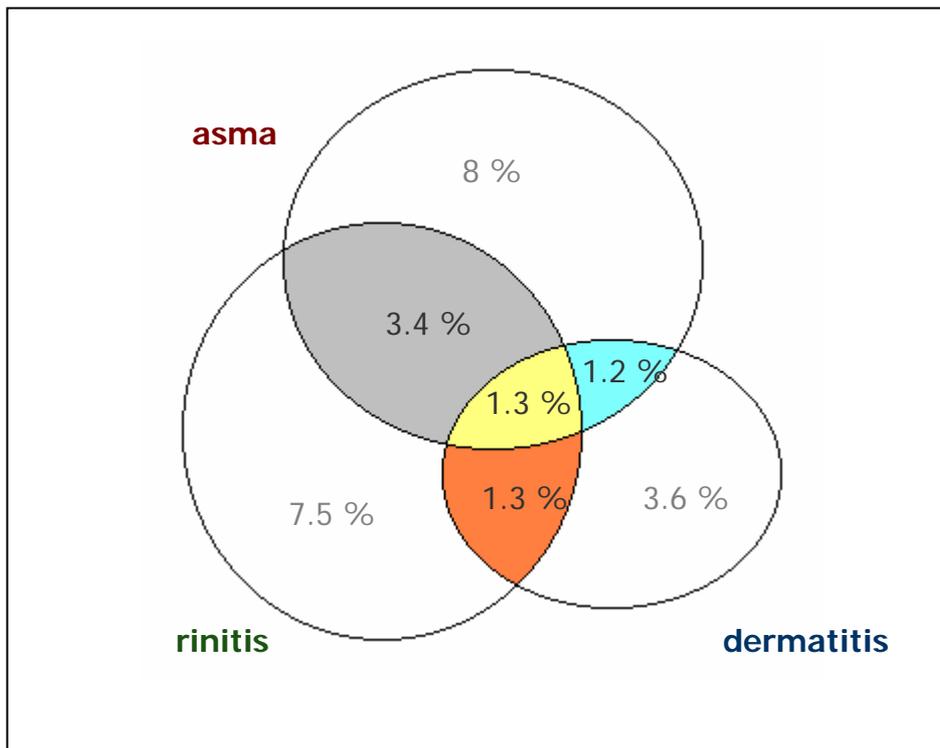
Las enfermedades atópicas se relacionan entre sí



ISAAC-1, Globales, 1998

463.801 niños
155 centros
91 países

La Atopia como factor pronóstico



Las enfermedades atópicas coexisten en un mismo niño

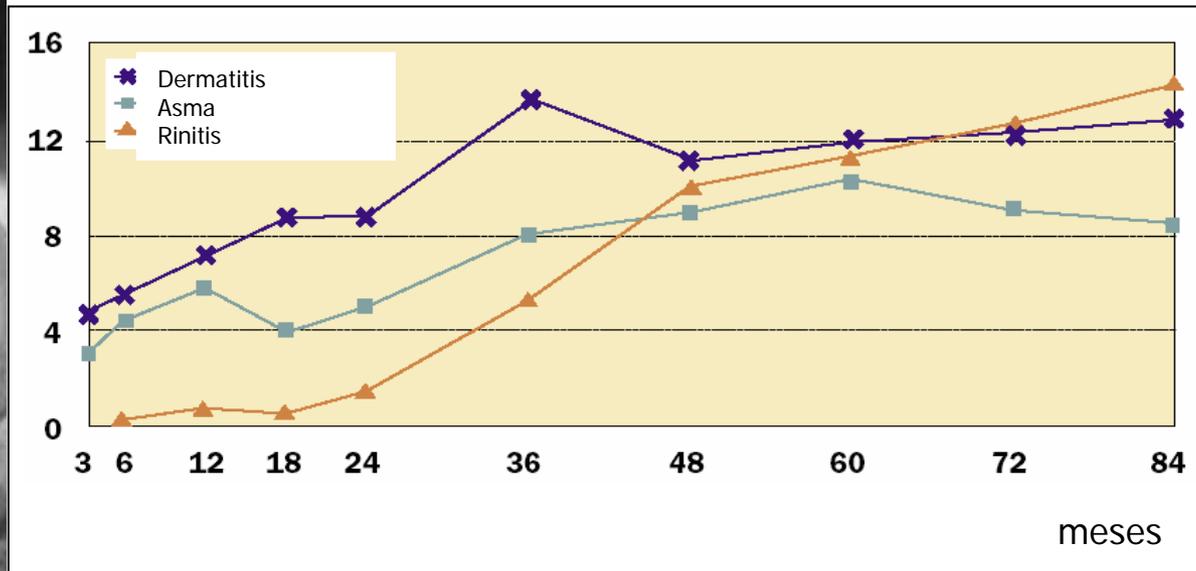
ISAAC-1, Globales, 1998



463.801 niños
155 centros
91 países

La Atopia como factor pronóstico

Las enfermedades atópicas se inician en edades tempranas de la vida



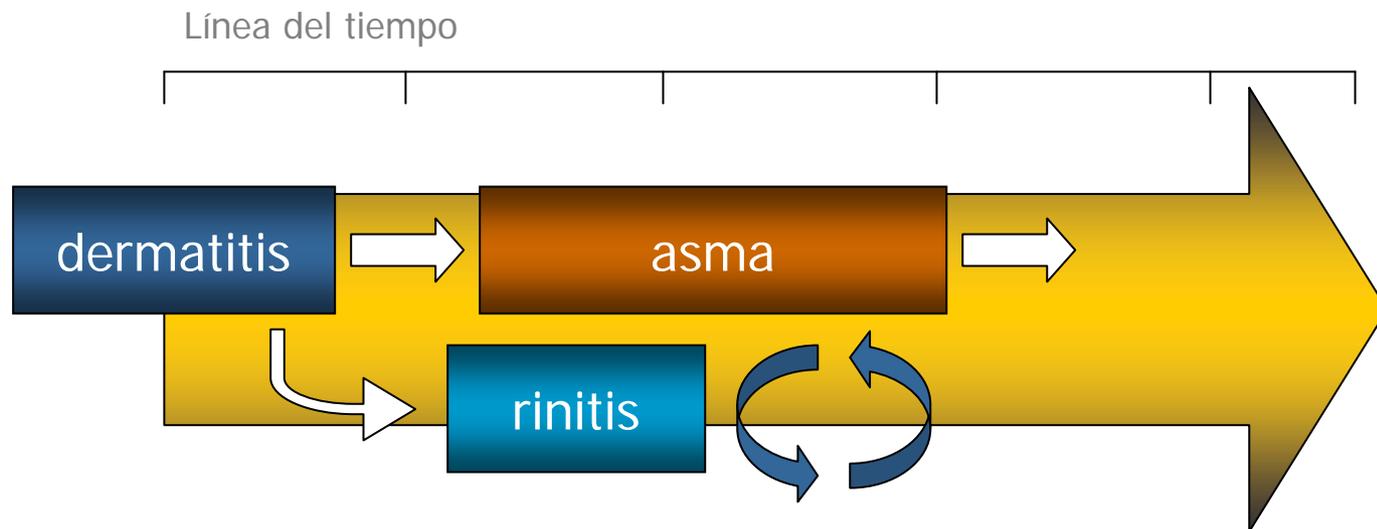
MAS, Alemania 1994



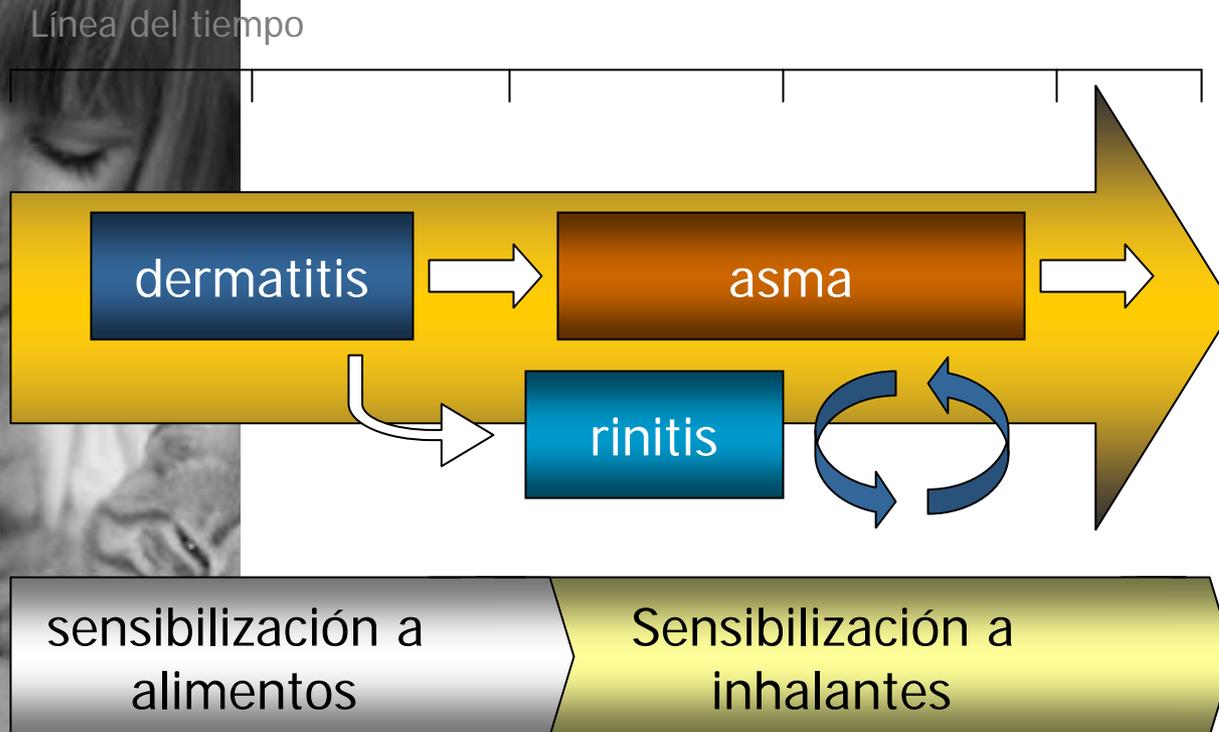
Cohorte
1314 niños
desde RN a 6 años

La Marcha Atópica

Las enfermedades atópicas siguen un patrón temporal



La Marcha Atópica

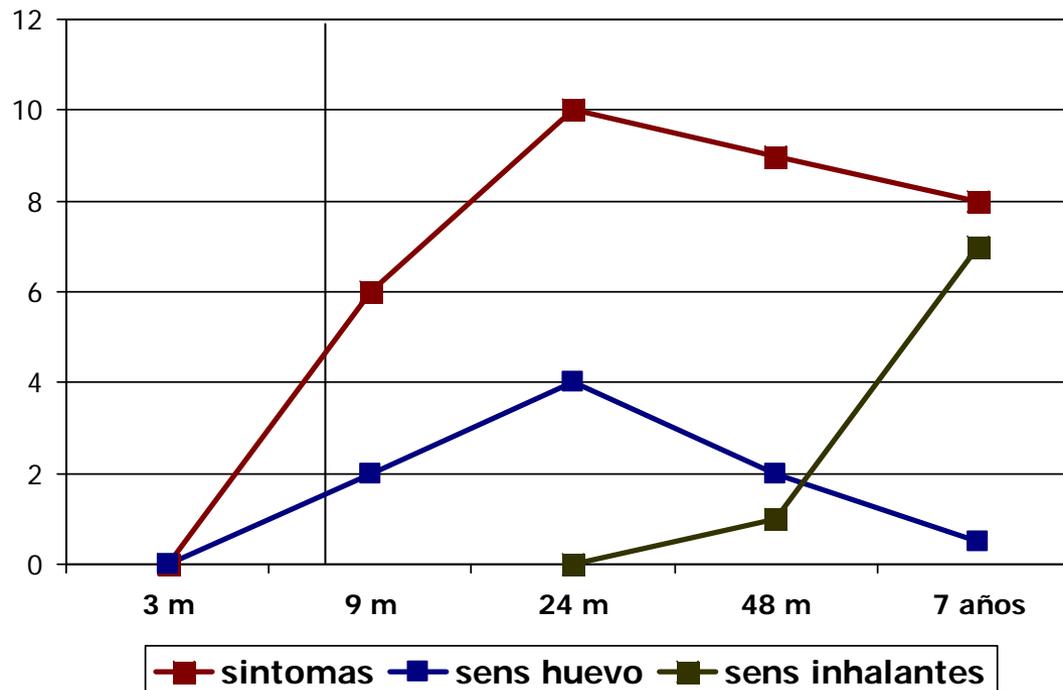


Las enfermedades atópicas siguen un patrón temporal

Este patrón temporal se correlaciona con la sensibilización progresiva a alérgenos

La Marcha Atópica

Sensibilización alimentaria es muy precoz (<24 m)



Hettevig, Suecia, 1993



Cohorte
86 niños
de RN a 15 años

Adaptado de: Hattveig G. y cols. Clinical symptoms and IgE responses to common food proteins and inhalants in the first 7 years of life. Clin Allergy 1987;17:571-78

El Asma, la patología más relevante

El asma es la principal enfermedad infantil relacionada con la modificación del medio ambiente y, en Europa, puede considerarse un problema de salud más relevante que el VIH y la tuberculosis.

Agencia Europea
del Medio Ambiente

OMS, Oficina Regional
para Europa



**"SALUD INFANTIL Y MEDIO AMBIENTE:
UNA REVISIÓN DE LA EVIDENCIA 2002"**

Si es alergia, entonces...

- Debería ser *identificado* el alérgeno causante
 - Instaurar la evitación/eliminación de las sustancias apropiadas
 - Evitar eliminaciones innecesarias
 - Establecer pautas/consejos importantes en el paciente
 - Incrementar la conciencia y cumplimiento de las medidas de evitación y tratamiento en el paciente
- Un tratamiento sintomático no es suficiente

Efectos de los test de ImmunoCAP™ IgE en el manejo del paciente

- Los clínicos cambian sus diagnósticos de alergia cuando conocen los resultados de IgE específicas
 - Decrecimiento de diagnósticos inciertos desde 26.3% hasta 4.1%
 - Mejora de la identificación de pacientes no alérgicos
- Incremento de la frecuencia y precisión de la identificación de los alérgenos causales y su posterior evitación y control

Reference: Duran-Tauleria E et al. Allergy 2004

Antihistamínicos / Antibióticos

- El coste es cada vez más una mayor carga para la sociedad
- Se prescriben indiscriminadamente a pacientes con síntomas alérgicos
- Un correcto diagnóstico alérgico puede minimizar su mala indicación
- Su prescripción es con frecuencia por un mal diagnóstico
- Contribuye al desarrollo de las resistencias bacterianas

¿ Quién... debería ser testado?

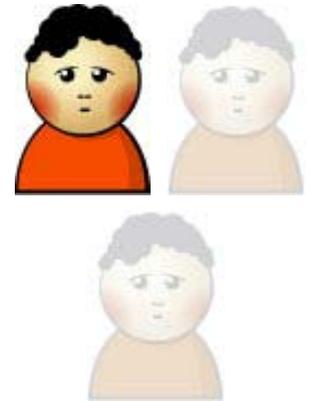
- Todos los individuos con “síntomas alérgicos” de tipo severo, persistente o recurrentes, posibles
- Individuos con necesidad de tratamiento profiláctico continuado

Reference: EAACI Statement paper. Host et al. Allergy 2003

Eccema – 1 de cada 3 niños son alérgicos

1 de cada 3 niños con eccema tiene una enfermedad alérgica subyacente y pueden beneficiarse de una correcta dieta o tratamiento de evitación

- Piel seca
- Prurito
- Picor/rascado persistente
- Infecciones secundarias

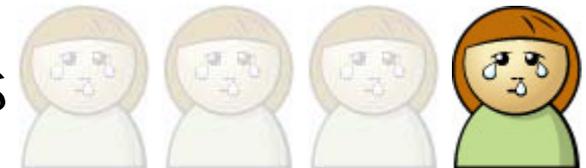
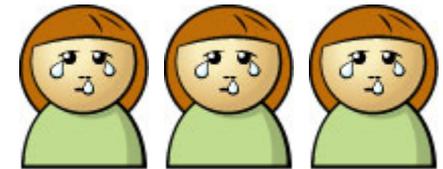
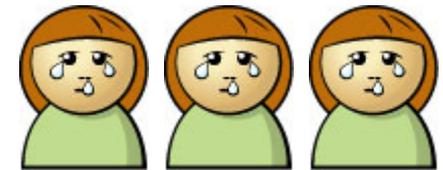


Rinitis – 7 de cada 10 niños son alérgicos

¿Quiénes?

7 de cada 10 años niños con rinitis estacional y perenne son alérgicos y pueden beneficiarse del diagnóstico etiológico y su correcto tratamiento

- Congestion Nasal
- Estornudos y rinorrea
- Picor de ojos y nariz

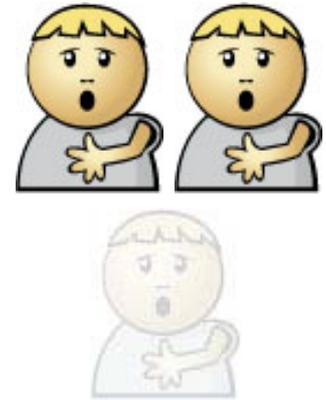


- Tos
- Fatiga
- Hipoacusia

Sibilancias – 2 de cada 3 niños son alérgicos

¿Quiénes?

1 de cada 3 preescolares y 2 de cada 3 escolares con sibilancias recurrentes/tos son alérgicos y pueden beneficiarse de un diagnóstico etiológico y su correcto tratamiento



- Sibilancias en la espiración
- Tos
- Broncoespasmo

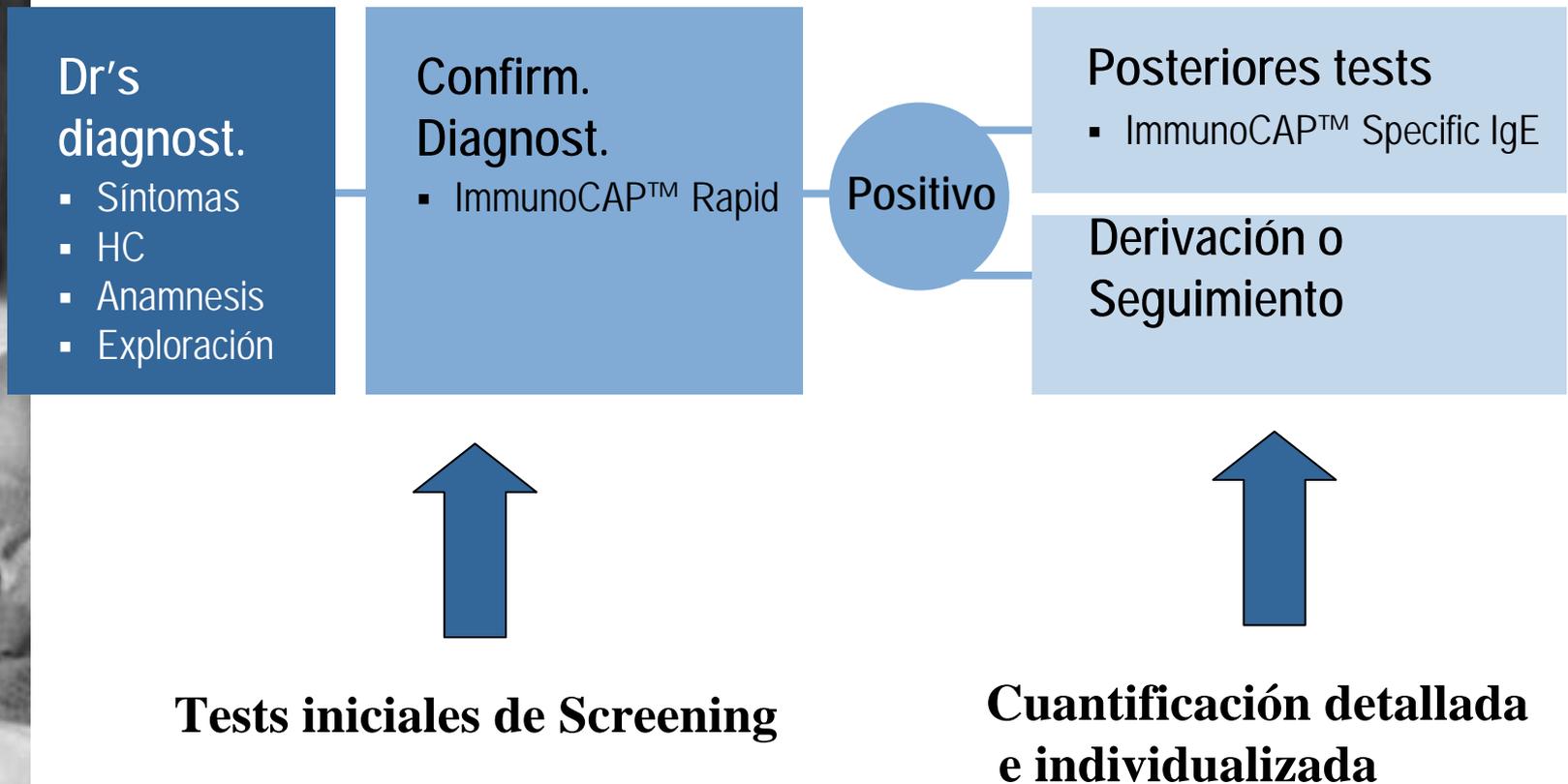
Identificar la atopia

Una pregunta

¿Es posible abordar la identificación precoz de la atopia mediante procedimientos simples, consistentes, sensibles y específicos?



Esquema Algoritmo Diagnóstico



Nuevas herramientas en la identificación precoz de la atopia

ImmunoCAP™
Rapid 

Phadiatop® **Infant**

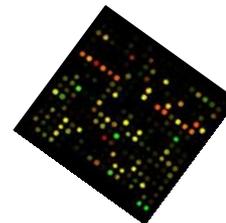


Phadiatop

Test de
Screening

Cuantificación IgE específica

Arrays



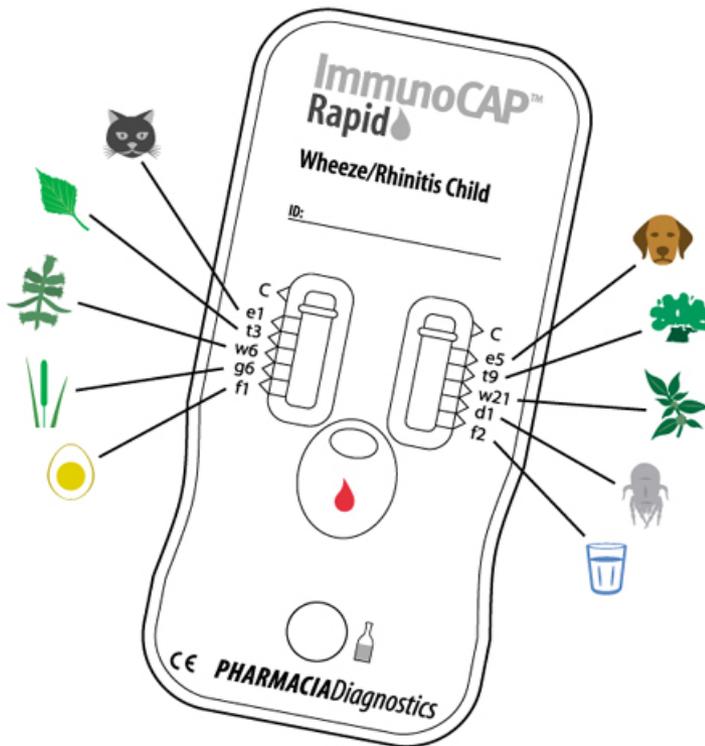
ImmunoCAP™ Rapid

ayuda a encontrar el paciente
alérgico lo más precozmente
posible

ImmunoCAP™ Rapid Resultados directos – claros y simples

- ✓ ***ImmunoCAP Rapid*** detectará los diferentes perfiles IgE alérgicos con sintomatología de eccema, sibilancias o rinitis /asma en niños y adultos.

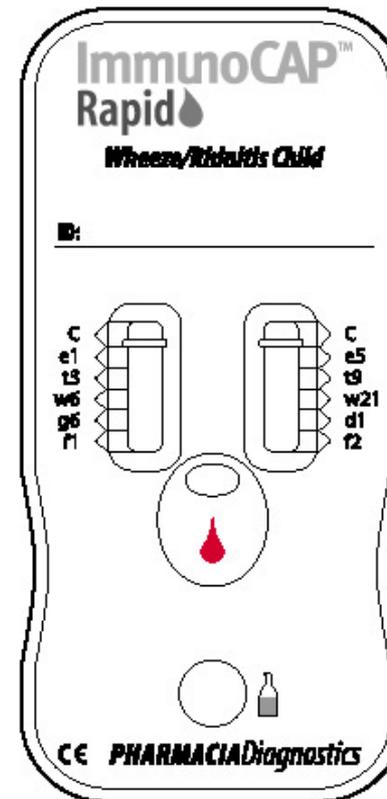
Alergenos en ImmunoCAP™ Rapid Wheeze/Rhinitis Child



- e1 Gato epitelio & caspa
- t3 Abedul
- w6 Artemisia
- g6 Timotea
- f1 Clara de huevo
- e5 Caspa de perro
- t9 Olivo
- w21 Parietaria judaica
- d1 Derm. Pteronyssinus
- f2 Leche de vaca

ImmunoCAP™ Rapid – 3 productos

- Wheeze/Rhinitis Child
- Asthma/ Rhinitis Adult
- Eczema



ImmunoCAP™ Rapid - Alergenos

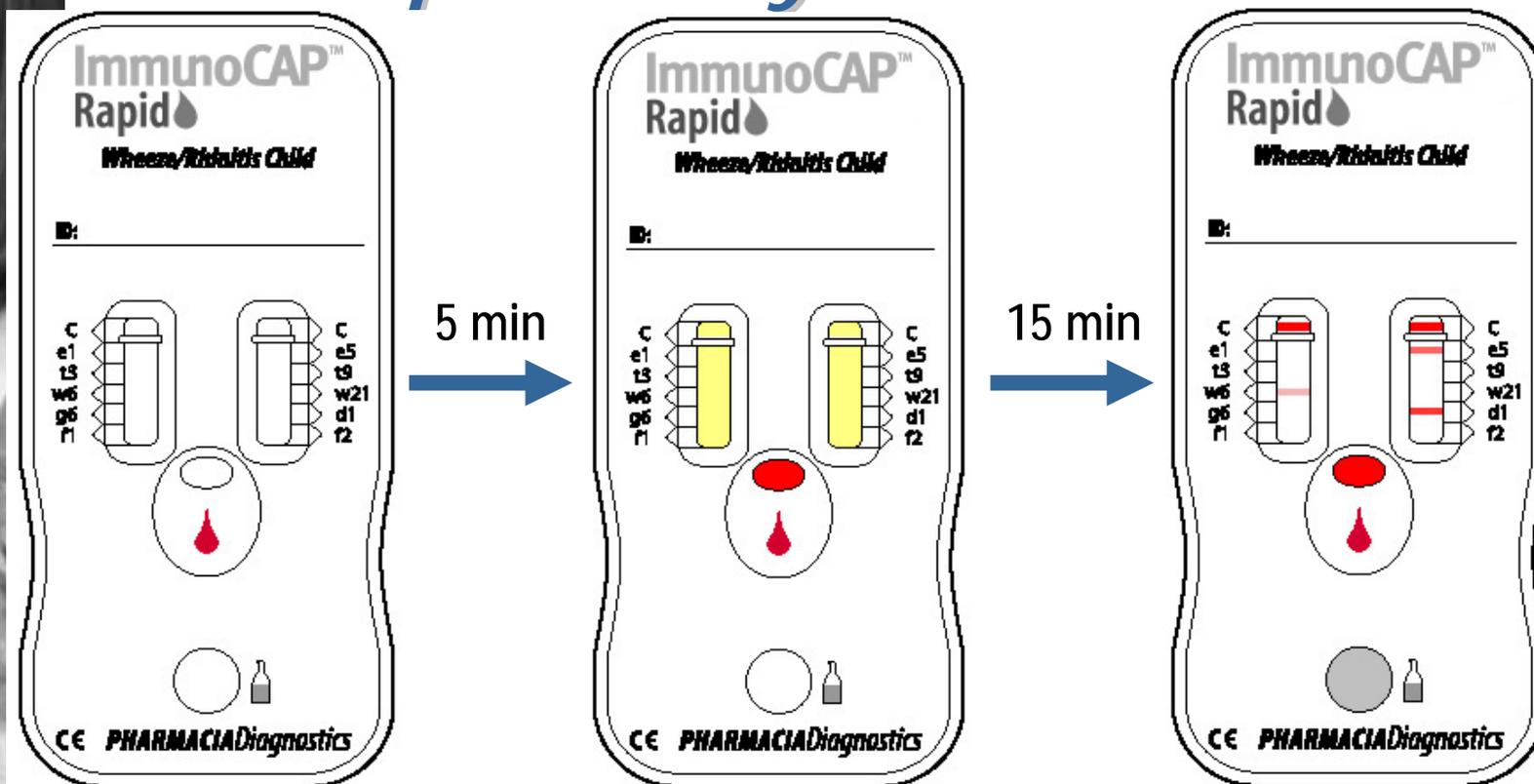
Wheeze/Rhinitis Child	Asthma/Rhinitis Adult	Eczema
e1 gato epit. & caspa	e1 gato epit. & caspa	e1 gato epit. & caspa
t3 abedul	t3 abedul	f3 pescado (bacalao)
w6 artemisia	w6 artemisia	f24 gamba
g6 timotea	g6 timotea	f13 cacahuete
f1 clara de huevo	i6 cucaracha	f1 clara de huevo
e5 caspa de perro	e5 caspa de perro	e5 caspa de perro
t9 olivo	t9 olivo	f17 avellana
w21 Parietaria judaica	w21 Parietaria judaica	f14 soja
d1 Derm Pteronyssinus	d1 Derm Pteronyssinus	d1 Derm Pteronyssinus
f2 leche de vaca	m6 Alternaria altenata	f2 leche de vaca

ImmunoCAP™ Rapid

*Diferentes procesos en el diagnóstico de la Patología Alérgica
y como diagnosticarlos desde Atención Primaria*

Results directos – claros y simples

ImmunoCAP™ Rapid – Tiempo-ensayo



Phadiatop Infant (0 – 5 años) *Phadiatop (> 5 años)*



Test “in vitro” que evalúa la presencia de IgE específica frente a los alérgenos causantes de más del 98% de las sensibilizaciones que ocurren en la infancia

Inhalantes

Ácaros
Epitelios
Mohos
Malezas
Gramíneas
Árboles

Alimentarios

Leche
Huevo
Trigo
Almendra
Cacahuete
Soja
Pescado/Marisco

Resultado Semicualitativo

- positivo
- negativo

- Grado de Sensibilización
- Paso previo a la cuantificación individual

Utilización del algoritmo diagnóstico

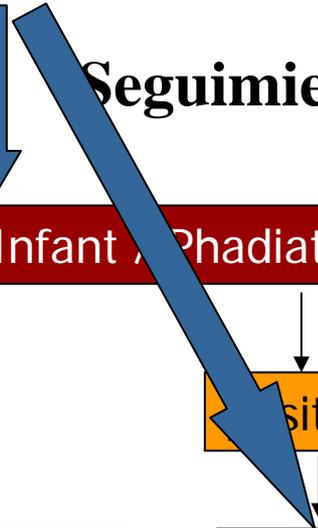
Menor de 5 años con dermatitis y/o sibilancias-asma
¿Es de causa alérgica?

ImmunoCAP™
Rapid 



Negativo

Positivo **Seguimiento**



Phadiatop Infant / Phadiatop

negativo

positivo

Severidad Atópica
Grado de sensibilización

Muy baja probabilidad
de atopia

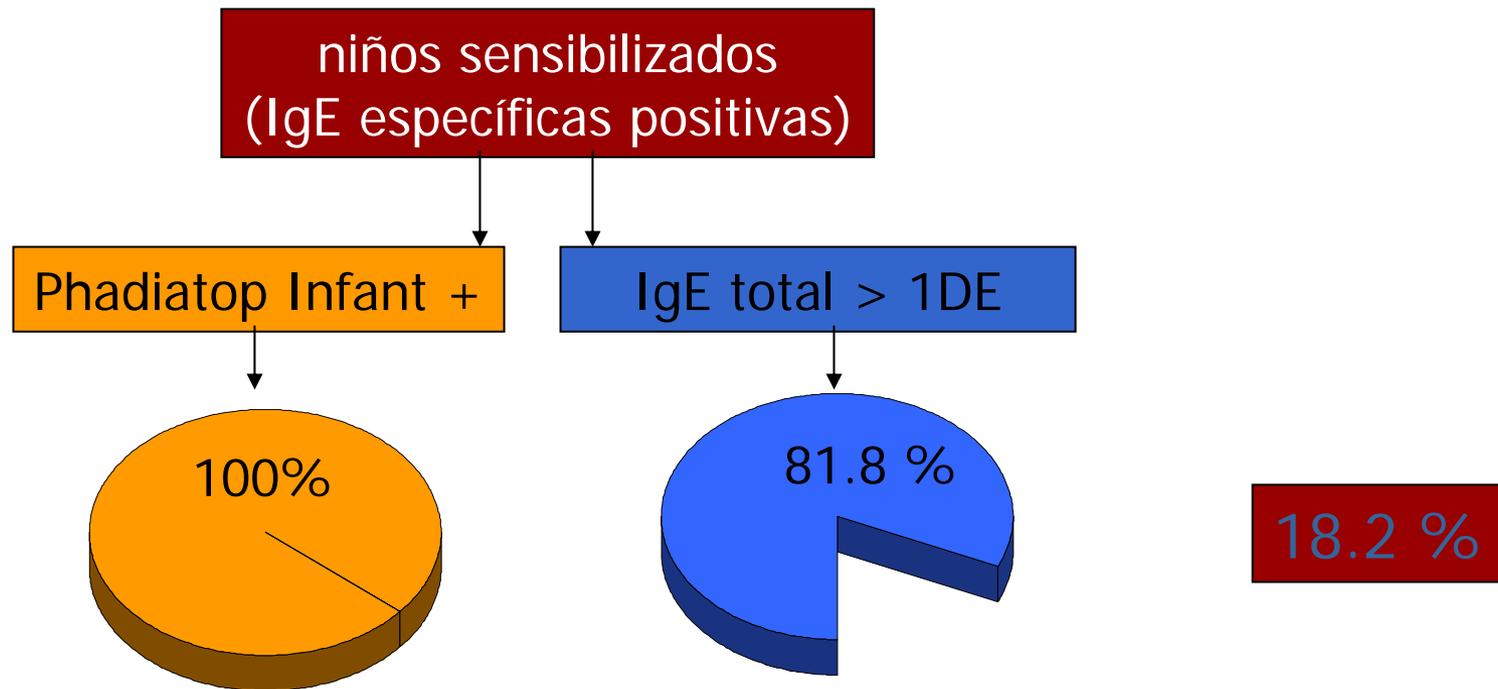
Panel de identificación IgE
específicas

Seguimiento

Actitud diagnóstica, terapéutica
y pronóstica

Phadiatop Infant / Phadiatop

Resultados (2)



Concordancia entre los dos laboratorios: 100%

Pedro, 7 años



- A los 9 meses
 - Dermatitis atópica grave
 - Síntomas alérgicos recurrentes
- Con el transcurso del tiempo episodios asintomáticos / sintomáticos
- Resfriados de repetición. Rinitis estacional
 - Signos / síntomas alérgicos (pliegue nasal, "saludo atópico" ...)
- Sospecha sensibilización alérgenos inhalantes
 - Resultados analítica
 - ImmunoCAP Rapid ++
 - Olivo, Artemisia, Hierba Timotea y Gato
 - ImmunoCAP +
 - Ácaro

Pedro, 7 años

- A los 9 meses
 - Dermatitis atópica grave
 - Síntomas alérgicos recurrentes
- Sensibilización (temprana) a leche
- Evitación / Control en la dieta
- Seguimiento de su "status" atópico.
- Control de su Marcha Alérgica
- Mejoría de los síntomas



Pedro, 7 años



- Tratamiento médico
- Antihistamínicos cuando visite casas con gatos
- Evitar contactos en interiores con gatos de vecinos
- Limpieza meticulosa del domicilio: reducir los alergenos
- Mantener el domicilio sin mascotas con pelo
- Educación de paciente + padres:
 - efecto de la evitación de alergenos
 - posibilidad de afrontar los contactos con gatos
 - riesgo de desarrollar la enfermedad
 - factores desencadenantes
- Nueva cita: evaluación de la respuesta al tratamiento y posible reducción de la dosis de fármacos

Pedro,
7 años



Factores desencadenantes:

- **exposición a alergenos de gato y perro**
- **infecciones**
- **humo de tabaco**
- **actividad física**

Pedro, 7 años



En resumen

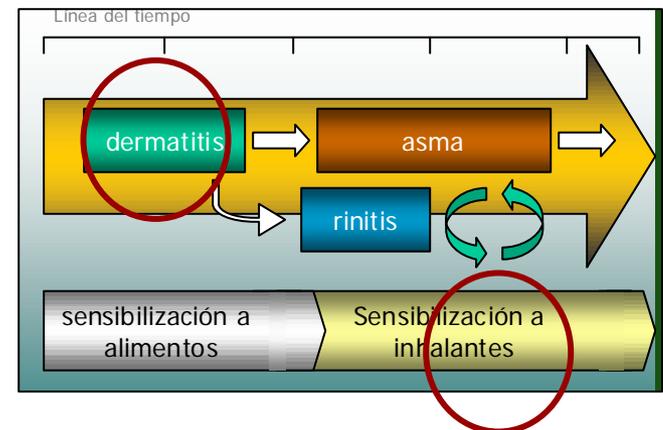
- **Ejemplo de marcha alérgica en una etapa precoz de la vida**
- **Riesgo de desarrollar la enfermedad: sensibilización a alimentos, y más tarde a sustancias inhaladas**
- **Evitación parcial de alergen de gato: posible efecto positivo**
- **Concentraciones conocidas de anticuerpos IgE específicos en suero => tratamiento más adecuado + mejor consejo a la familia**

ImmunoCAP Rapid /Phadiatop Infant

Resultados (3)

María, 4 años
Dermatitis atópica moderada

- IgE normal (<1DE)
- **ImmunoCAP Rapid ++**
- Phadiatop Infant positivo
- Sensibilización moderada (<3,5kUA/I) a acáros y a gramíneas

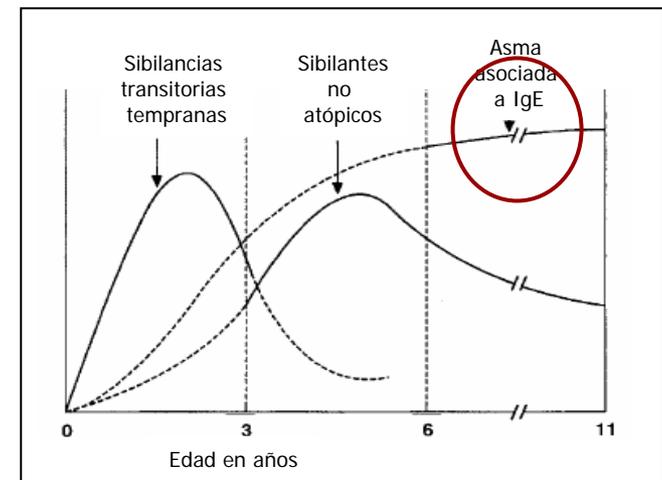


Phadiatop Infant

Resultados (4)

Sandra, 2 años 8 meses
Cuatro episodios de sibilancias

- Prick a aeroalergenos negativo
- Phadiatop Infant positivo
- IgE Normal
- Sensibilización moderada (<3,5KUA/I) a clara de huevo

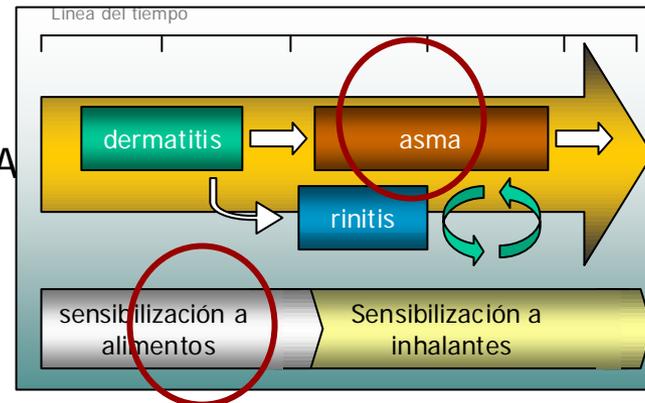


Phadiatop Infant

Resultados (6)

Sandra, 2 años 8 meses
Cuatro episodios de sibilancias

- Prick a aeroalergenos negativo
- Phadiatop Infant positivo
- IgE Normal
- Sensibilización moderada (<3,5KUA a clara de huevo



Conclusiones I

24

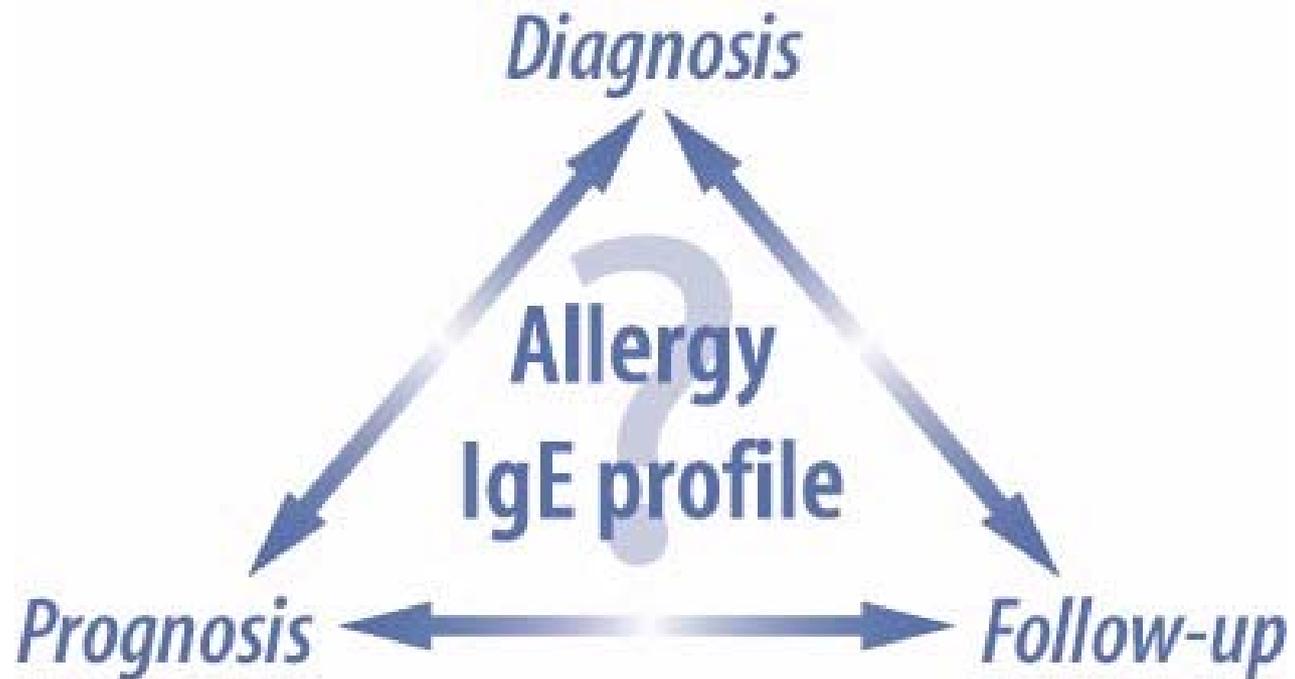
- 1.-La identificación de los niños que padecerán **asma persistente** es de capital importancia
- 2.-La **atopia** es el principal factor de riesgo en el padecimiento de **asma**
- 3.-Es posible reconocer la atopia, desde **muy temprana edad**, identificando la **sensibilización** a **alimentos** y a **inhalantes**
- 4.-En niños con **dermatitis atópica**, la presencia de esta **sensibilización** tiene un alto valor pronóstico de evolución futura a **asma**

Conclusiones II

- **Un correcto diagnóstico etiológico nos permitirá saber la causa alérgica o no de los diferentes síntomas (asma, rinitis, sibilancias y eccema)**
- **Un diagnóstico preciso de alergia nos permitirá llevar a cabo un apropiado manejo de los síntomas**
- **Un diagnóstico ‘precoz’ puede prevenir el desarrollo futuro de síntomas y cuadros de tipo alérgico**
- **Los tests de alergia pueden ayudar a mejorar el diagnóstico y el manejo de las condiciones alérgicas**
- **Un diagnóstico preciso tiene siempre el potencial de mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes y reducir los costes sociales y sanitarios.**

Medición y control de anticuerpos IgE específicos

una herramienta útil y eficaz en:





*¡MUCHAS
GRACIAS POR SU
ATENCIÓN!*

Angel Barahona

Matías García

Ramón Mercado

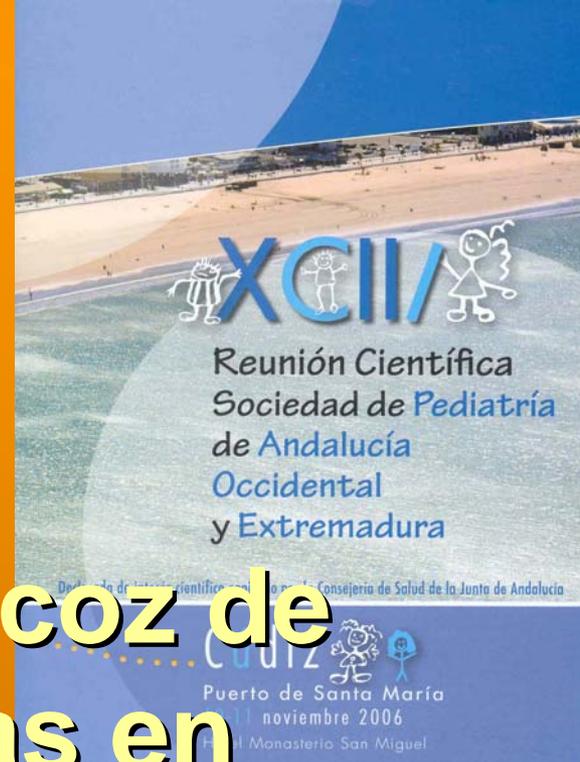
Feli Nistal



Taller: Diagnóstico precoz de las patologías alérgicas en Atención Primaria

Ponente: Dr Ángel Barahona

Moderador: Dr. A. Andrés



Webmaster

La Alergia

La Alergia

- Información básica
- Glosario de términos
- Unidades de Alergia Pediátrica en España

La Sociedad

- Junta directiva
- Estatutos
- Grupos de trabajo
- Agenda actividades
- Breve historia
- Revista electrónica
- Hágase Socio

INFORMES



Recomendaciones para administrar la vacuna Triple Y vírica a niños alérgicos al huevo

Dos de los componentes de esta vacuna (sarampión y parotiditis) se obtienen a partir de virus vivos atenuados cultivados en fibroblastos de embrión de pollo, de donde ...

Fecha: 08 mar 2006

Grupo de Trabajo: Alergia Alimentos



Taller de Inmunoterapia para ATS/DUE

El grupo de trabajo de Inmunoterapia de la SEICAP ha elaborado este documento práctico de manejo de inmunoterapia en niños, especialmente dirigido para ATS/DUEs.

Fecha: 15 ene 2006

Grupo de Trabajo: Inmunoterapia



Taller de Inmunoterapia para médicos

El grupo de trabajo de Inmunoterapia de la SEICAP ha elaborado este documento práctico de uso de inmunoterapia tanto para pediatras como para alergólogos.

Fecha: 15 ene 2006

Grupo de Trabajo: Inmunoterapia

Libro "Convivir con asma. Niños y adolescentes"

08.12.2005

El grupo de trabajo de Educación Sanitaria de la SEICAP ha publicado en la editorial ...

■ **Acceso libre a texto completo a la revista de la Sociedad para socios de la SEICAP** 21.08.2005

■ **CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA: "Técnicas de Laboratorio en la estandarización de alergenios"** 19.11.2004

Allergología et Immunopathologia



Suscríbese desde la web y recíbalas todos los meses en su domicilio.

- **Acceso online**
- **Subscripción ed. impresa**

FORMACIÓN - CURSOS



Curso de Alergia para Enfermería

El aumento de la prevalencia de las enfermedades alérgicas, hace necesario que los profesionales de enfermería tengan que ir actualizando sus conocimientos, con la ...

Curso on-line de Micología y Alergia

Formación médica en alergenios micológicos
iPreinscripción Online!



Seminario. Presentaciones en

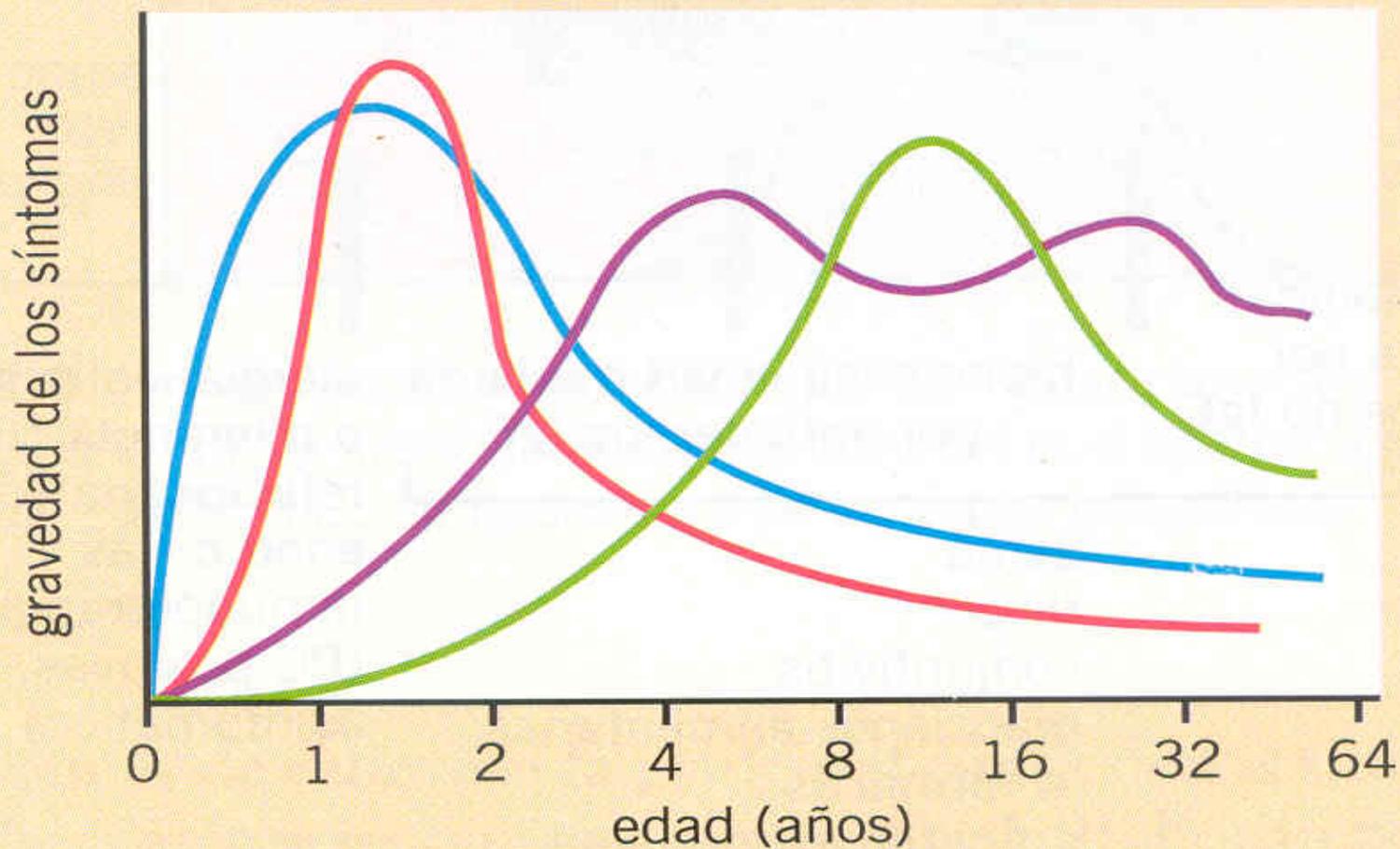
SABÍAS QUE ...

De 800.000 a 1.000.000 de niños españoles padece alguna alergia.

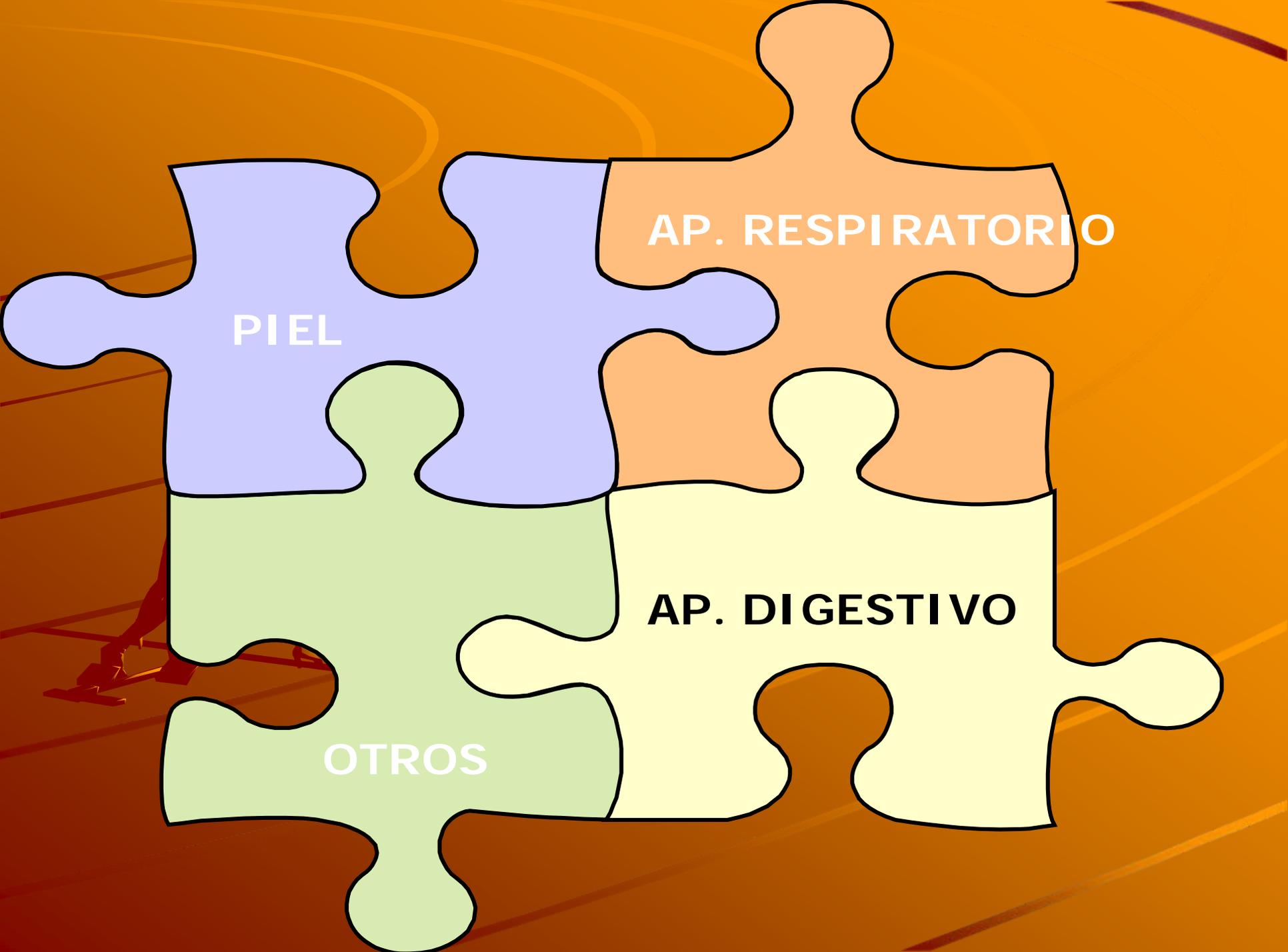
[Recomiéndanos](#)

Seminario. Presentaciones en Público para Médicos

Gravedad de los síntomas en función de la edad



— eccema — alergia — asma — rinitis
alimentaria



PIEL

AP. RESPIRATORIO

AP. DIGESTIVO

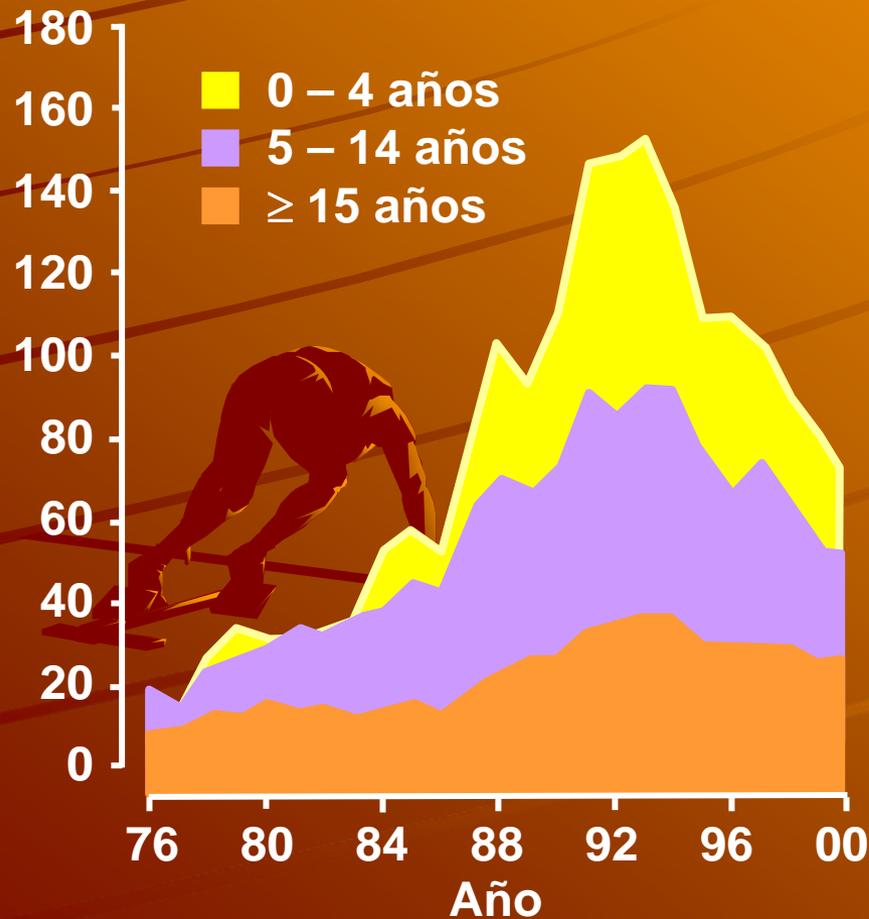
OTROS

Manifestaciones de la alergia

- ◆ Alergia respiratoria
- ◆ Alergias cutáneas
 - Dermatitis atópica
 - Urticarias
- ◆ Alergias digestivas
 - Alergia a PLV y otros alimentos
- ◆ Alergia a medicamentos
- ◆ Vacunas en alérgicos

El asma en los niños de edad preescolar

Casos nuevos semanales de asma en el RU
(por 100.000 en cada grupo de edad)



En comparación con adultos y niños mayores, los niños en edad preescolar tienen:

- Mayor aumento en la incidencia de asma
- Mayor prevalencia de sibilancias
- Mayor frecuencia de consultas semanales
- Frecuencia de ingresos hospitalarios
 - Tres veces mayor que los niños de más edad
 - 6 veces mayor que los adultos

FENOTIPOS DEL ASMA PEDIÁTRICO

Algoritmo predictor de

asma

Función pulmonar
Disminuida al
nacer

HRB al nacer

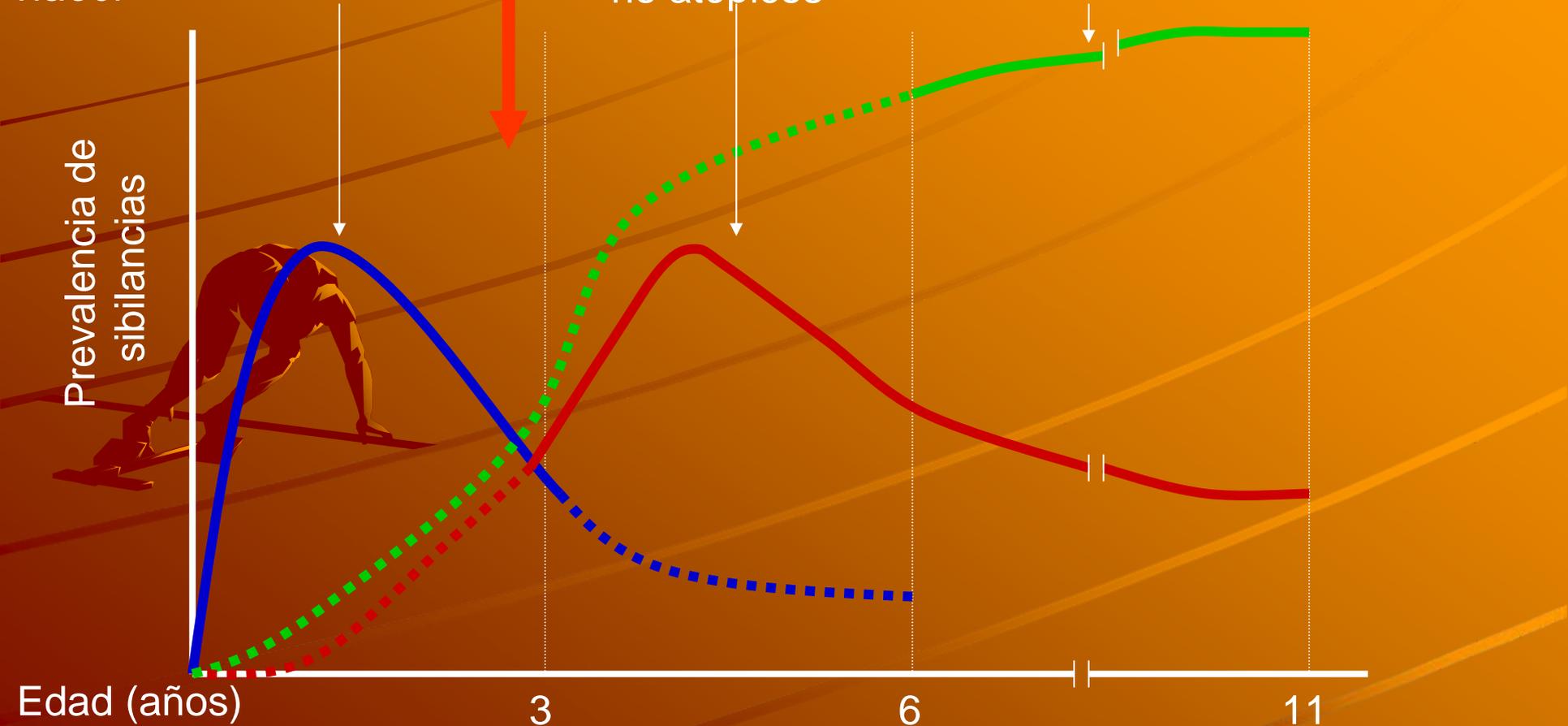
Asmáticos
Atópicos
Con HRB

Sibilancias /Asma
Asociadas a Ig E
(Atópicos)

S. Transitorias

Sibilancias
no atópicas

Prevalencia de
sibilancias



Dermatitis atópica



Urticarias



La Sociedad de Pediatría de Andalucía

Occidental y Extremadura se complace en

invitarle a la Sesión Científica

que tendrá lugar en el Hotel Monasterio San Miguel

C/ Virgen de los Milagros, 27 - El Puerto de Sta. María (Cádiz)

el Viernes 10 de noviembre a las 20,15 horas con

arreglo al programa adjunto.

El Secretario:

D. ANSELMO ANDRÉS MARTÍN

El Presidente:

D. JUAN JOSÉ CARDESA GARCÍA

Nota: Rogamos confirmen asistencia al teléfono de Sevilla
95 - 457 90 55 NESTLÉ (Srta. Nina Muñoz) o a la dirección
clementina.munoz@es.nestle.com

PROGRAMA

20,15 h: Entrega y presentación del Premio de
Nutrición Infantil

**“Prof. José González-Meneses
Jiménez”** de la Sociedad de Pediatría
de Andalucía Occidental y Extremadura.

Patrocinado por **Nestlé**

TÍTULO

“Intolerancia a la proteína de la leche de vaca.
Aspectos clínicos y de laboratorio en una población
pediátrica española.”

AUTORES

D. Federico Argüelles Martín

D. Orlando Farfán

Dña. Libia Quero Acosta

D. Filiberto Ramírez Gurruchaga

Dña. Isabel Gil Sánchez

D. Manolo García Martín

20,45 h: Conferencia Extraordinaria

“Alimentos funcionales. ¿Son la estrategia
nutricional del siglo XXI?”

Prof. D. JUAN CARLOS VITORIA CORMENZANA
Catedrático de Pediatría de la Universidad
del País Vasco.

Jefe de Sección de Gastroenterología
y Nutrición del Hospital de Cruces (Vizcaya)

* Al final del acto, se servirá una cena-cocktail
a todos los asistentes.

Alergia a alimentos

Prevalencia general

- adulta 2%
- pediátrica 2- 8%

Población pediátrica atópica:

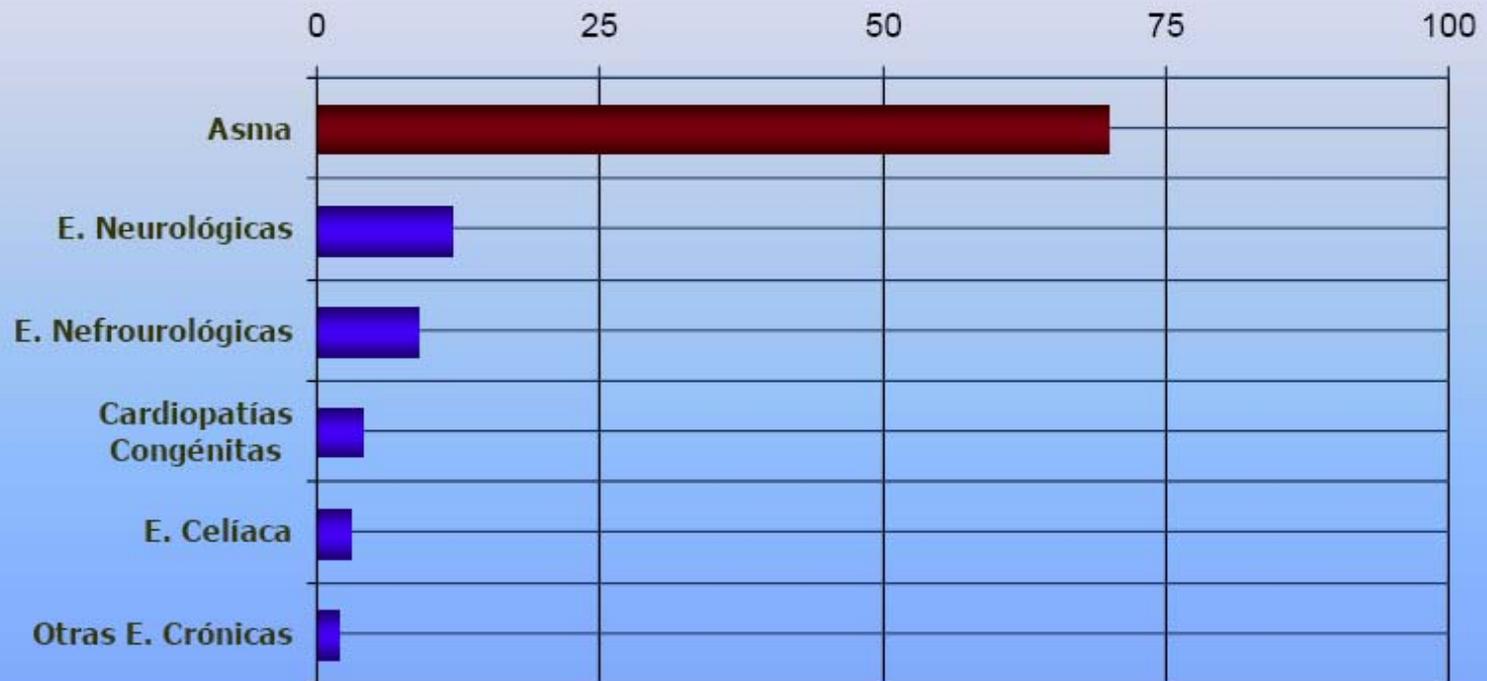
- 35% niños con DA moderada a grave
- 6 – 8 % niños asmáticos

Alimento	(%)
Huevo	51,1
Leche de vaca	33,3
Pescados	18
Frutos secos	16,3
Leguminosas	12
Hortalizas	5,5
Crustáceos	4,1
Carnes	2,9
Moluscos	2,6
Otros	1,9

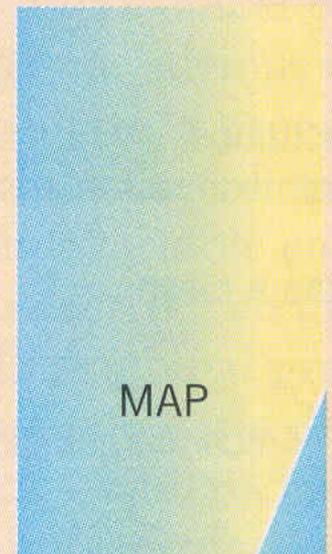
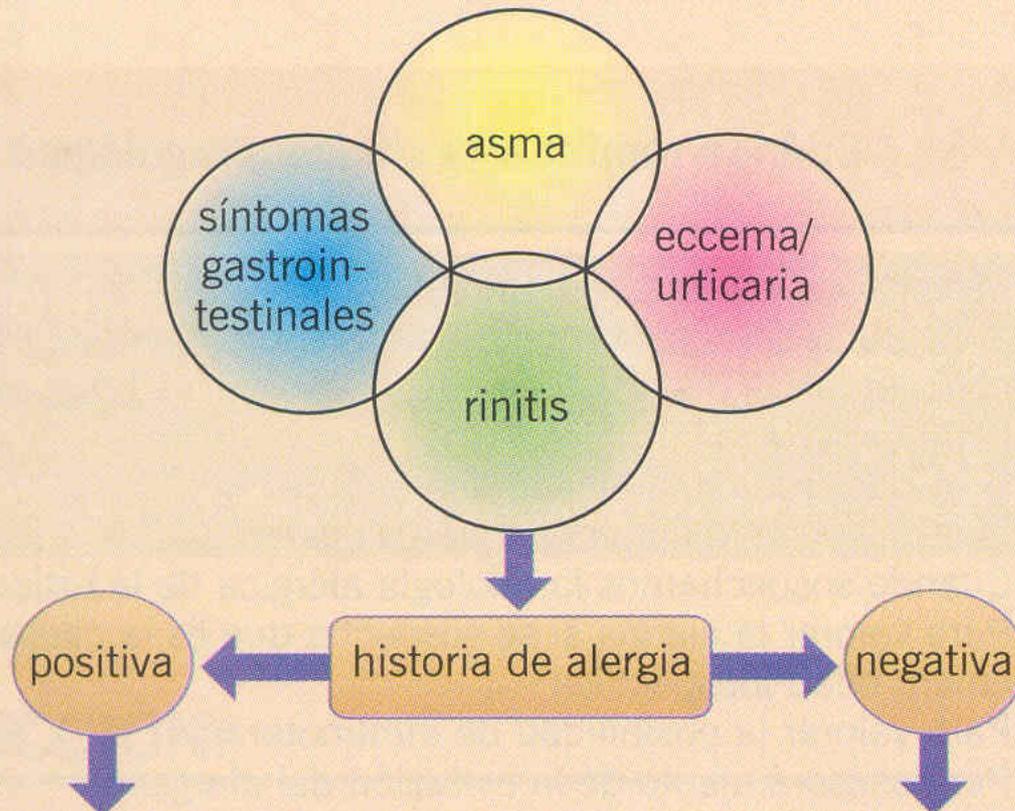


IMPACTO EN LA ASISTENCIA

Consultas generadas (%)



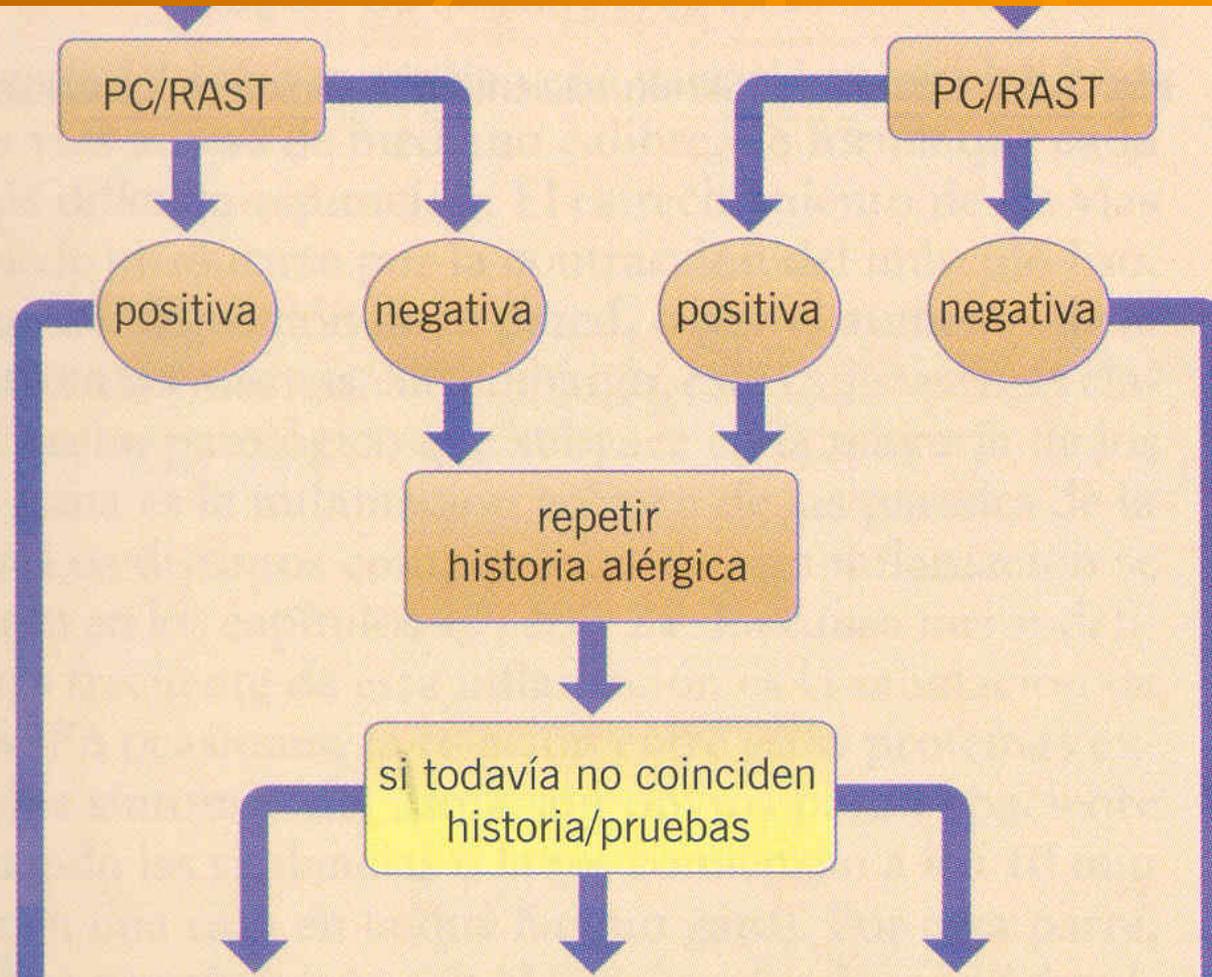
Método para diagnosticar la alergia



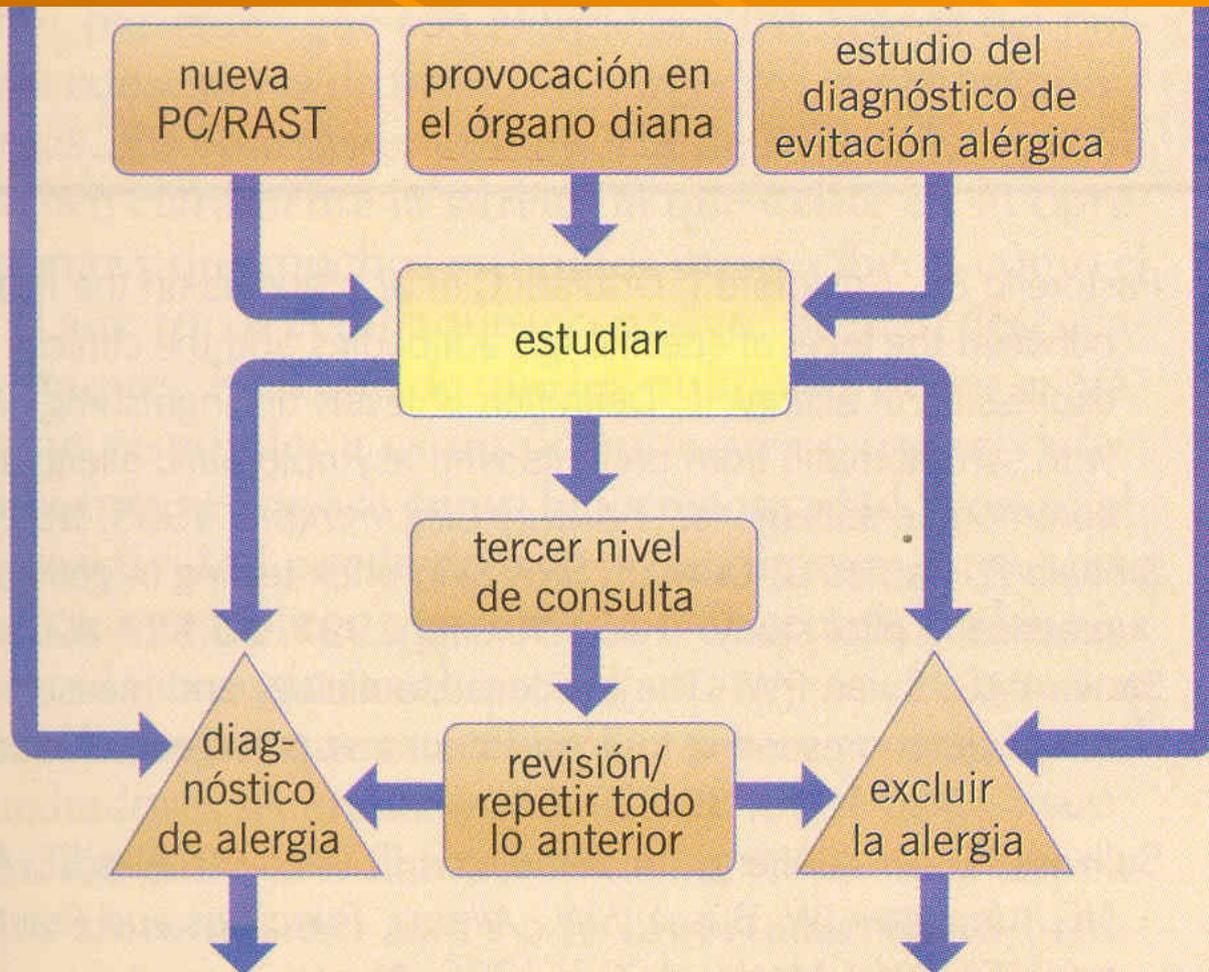
HISTORIA DE ALERGIA

POSITIVA

NEGATIVA



2.º nivel de consulta



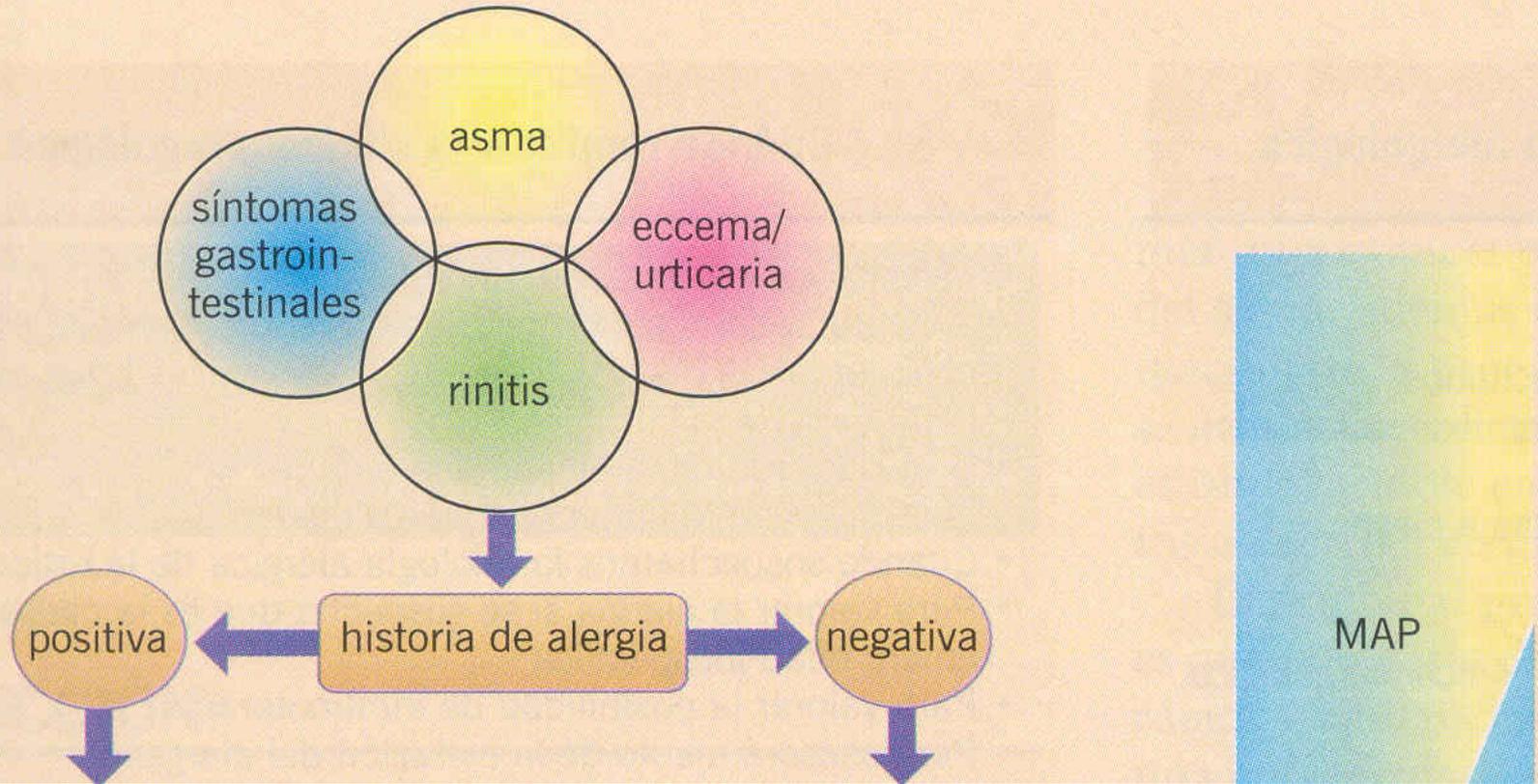
3.º nivel de consulta

considerar

- evitación del alérgeno
- inmunoterapia

no es necesario un tratamiento específico de la alergia

Método para diagnosticar la alergia



Dr. BARAHONA