

# Recomendaciones para el manejo del paciente alérgico en Ceuta





DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA  
HOSPITAL CRUZ ROJA

# **Recomendaciones para el manejo del paciente alérgico en Ceuta**

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO  
INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

## **Autores**

### **Salomé Hijano Villegas**

Facultativo Especialista de Área - Análisis Clínicos

### **Tomás Orgaz Morales**

Facultativo Especialista de Área - Análisis Clínicos

### **Soledad Martínez Llamas**

Facultativo Especialista de Área - Análisis Clínicos

### **José López Barba**

Facultativo Especialista de Área - Microbiología

### **Jacobo Díaz Portillo**

Jefe Servicio de Análisis Clínicos



Edita e imprime: © Instituto Nacional de Gestión Sanitaria  
Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos  
Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional  
C/ Alcalá, 56  
28014 Madrid

Depósito Legal: M-37643-2006  
NIPO: 356-07-012-7  
Colección Editorial de Publicaciones del INGESA: 1.858

## ÍNDICE

### Neumoalérgenos

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Ácaros del polvo doméstico ..... | 4 |
| Animales domésticos .....        | 5 |
| Mohos .....                      | 6 |
| Polen .....                      | 7 |

### Alergia Alimentaria

|             |    |
|-------------|----|
| Leche ..... | 9  |
| Huevo ..... | 10 |

|   |    |
|---|----|
| Algoritmo diagnóstico .....                                     | 11 |
| Protocolos de trabajo .....                                     | 12 |
| Interpretación de los resultados .....                          | 14 |
| Valores de referencia .....                                     | 15 |
| Mezcla de alérgenos inhalables que componen el Phadiatop® ..... | 16 |
| Formulario clínico de despistaje alergológico .....             | 17 |
| Reactividad Cruzada .....                                       | 18 |
| Cartera de Servicios .....                                      | 19 |
| Bibliografía .....  | 20 |

## ÁCAROS DEL POLVO DOMÉSTICO

*Dermatophagoides pteronyssinus* y *Dermatophagoides Farinae*

### Alérgenos principales

---

Der pI (25 KDa), Der pII (14 KDa), Der pIII (28-30 KDa).

Los ácaros del polvo constituyen la causa más común de alergia doméstica. Viven en el polvo doméstico y prosperan a temperaturas cálidas y con alta humedad. Su nombre técnico es *Dermatophagoides* (Dermatos = Piel, Phagos= Comer) "Comedores de piel". La sintomatología se produce cuando los pacientes respiran los excrementos de estos animales, ya que las heces de los ácaros son la principal fuente de exposición alérgica. Son transportados fácilmente por el aire debido a su pequeño tamaño (análogo al polen).

### Sugiere alergia a los ácaros

---

La alergia a ácaros se da más en regiones húmedas o templadas, a nivel del mar o por debajo de 1.000 m de altitud. El paciente presenta síntomas de intensidad variable durante todo el año, con discreta o notable mejoría en el periodo de verano. Las manifestaciones clínicas más comunes son la rinoconjuntivitis alérgica y el asma de tipo perenne, con episodios nocturnos o a primeras horas de la madrugada. Puede producirse una crisis al entrar en una casa que ha estado cerrada mucho tiempo, o al estar presente durante la limpieza del hogar. Es común que se produzca mejoría si se hace un cambio de hábitat.

### Consejos para personas con alergia a ácaros

---

- Mantén el dormitorio bien ventilado, evitando la humedad.
- Utiliza fundas antiácaros para colchones y almohadas.
- Lava la ropa de cama en agua caliente. Lava las sábanas, dos veces por semana, a 60°C.
- Usa mantas acrílicas (ni de lana ni de plumas), lávalas cada tres meses y airéalas a menudo.
- No uses alfombras, muebles tapizados ni estanterías con libros en el dormitorio.
- Retira los juguetes de peluche y los posters. Usa juguetes de madera, plástico o material no alérgico.
- Limpia el polvo con un trapo húmedo y aspira a menudo toda la casa, sobre todo el dormitorio.
- No uses escobas, plumeros, ni nada que levante polvo.
- Es mejor que alguien limpie por ti cuando no estés en casa, que no entres en la habitación hasta 3-4 horas después de la limpieza o que uses mascarilla.
- No tengas animales de pelo o pluma en tu casa.
- Usa acaricidas para destruir ácaros.
- Ten las habitaciones poco decoradas. Suprime cortinas y tapicerías. No instales moquetas ni alfombras.
- Si es posible, reduce la humedad ambiental en la casa por debajo del 50%.
- Para controlar la humedad y la temperatura (22°C como máximo) ambientales usa deshumidificadores y aire acondicionado.
- Si la casa ha estado cerrada, airea y ventila la habitación cuando llegues y haz la cama con ropa que no haya estado almacenada durante mucho tiempo.
- Aléjate de sprays, olores fuertes, del humo del tabaco, insecticidas, etc.

## ANIMALES DOMÉSTICOS

*Perro (Canis familiares) y gato (Felis domesticus)*

### Alérgenos principales

---

Can f 1, Can f 2. Fel d 1

Las alergias a animales domésticos (perros o gatos) son frecuentes, tanto más cuanto mayor es el contacto con dichos animales. Los alérgenos del epitelio y caspa de gato suponen una de las causas más frecuente de enfermedades respiratorias alérgicas. Del perro se han detectado alérgenos en la saliva, pelo, epitelio y caspa. Pero es la caspa canina la que contiene la mayor proporción de alérgenos específicos y la que induce síntomas en sujetos sensibilizados. La causa real de la alergia a los animales son proteínas segregadas por las glándulas sebáceas de la piel. Estas proteínas se desprenden al ambiente a través de las escamas de la piel, la saliva o la orina de estos animales. Cuando la sustancia transportadora se seca, las proteínas causantes de la alergia quedan flotando en el ambiente. Son reservorios de estos alérgenos alfombras, colchones y muebles tapizados. Por su exiguo tamaño estos alérgenos son transportados en prendas de vestir y pueden estar presentes en concentraciones relativamente elevadas en lugares no frecuentados por estos animales. De hecho ésta es la principal fuente de alérgenos de gato y perro en el ámbito escolar.

### Sugiere alergia a los animales

---

Los síntomas se presentan con intensidad variable durante todo el año, con discreta o nula mejoría durante el verano. Normalmente aumentan durante la noche o al despertar, especialmente si el animal duerme en la misma habitación o tiene acceso a ella durante el día. El cuadro clínico asociado más común es el asma, rinitis y rinoconjuntivitis alérgica perenne de intensidad variable. Puede producirse una crisis al entrar en el entorno del animal, que inicialmente pueden expresarse por estornudos, picor ocular y/o exacerbación asmática. La mejoría es notable cuando se hace un cambio de hábitat (por ejemplo en otra casa donde no hay animales) o al prescindir del animal o restringir el acceso al hogar (esta mejoría, en los dos últimos supuestos, puede tardar en verse meses).

### Consejos para personas con alergia a los animales

---

- No tengas contacto con el animal al que eres alérgico.

Si lo anterior, no es posible:

- Mantén al animal fuera de la casa o destina un cuarto sólo para él.
- Nunca le dejes entrar en tu dormitorio.
- Dispón de un cesto/cama para la mascota.
- No permitas que se tumbe en las alfombras ni en los muebles tapizados.
- Lava al animal al menos una o dos veces por semana.
- Delega en alguien que no sea alérgico el lavado semanal de tu mascota, de su ropa y de su cesto.

## MOHOS

### *Alternaria Alternata*

#### Alérgenos principales

---

Alt a 1

Los mohos causan alergias en el aparato respiratorio con frecuencia. Las esporas se encuentran en mayor o menor concentración en el aire, dependiendo de la zona, la humedad ambiental, la proximidad al mar o humedales, la estación del año, etc. En viviendas húmedas, oscuras, poco soleadas y/o ventiladas, así como en sótanos o habitaciones con filtraciones, pueden encontrarse elevadas concentraciones de esporas. Son asimismo fuentes de mohos la tierra húmeda de macetas, humidificadores, aparatos de aire acondicionado mal mantenidos, cubos de basura, etc. Es predominantemente un alérgeno exterior de lugares húmedos y la mayoría de las concentraciones en los hogares derivan de fuentes externas primarias. Las esporas de *Alternaria* transportadas por el aire (pueden dispersarse a cientos de kilómetros desde el origen) se detectan desde mayo a noviembre, con máximos a finales de verano y otoño, por ello en general las personas alérgicas a mohos suelen estar peor en las épocas de cambio estacional.

#### Sugiere alergia a mohos

---

El individuo alérgico presenta síntomas de intensidad variable durante todo el año, con discreta o notable mejoría en el periodo de verano. No existe un claro predominio nocturno de los síntomas. La sensibilización a *Alternaria* se ha reconocido de manera creciente como factor de riesgo para el desarrollo, persistencia y exacerbación del asma y rinitis alérgica. Estos pacientes suelen tener mejoría si se hace un cambio de hábitat (por ejemplo estancia durante determinado tiempo en otra zona más seca o a más altura).

#### Consejos para personas con alergia a mohos

---

- Repara filtraciones y limpia con lejía superficies enmohecidas.
- Usa en tu hogar pintura anti-humedad.
- Usa aire acondicionado y deshumidificadores para reducir la humedad ambiental por debajo del 50%.
- Limpia los filtros del aire acondicionado con frecuencia.
- Repara grifos, cañerías y otras fuentes de agua que goteen.
- Evita la estancia en lugares poco soleados y húmedos (sótanos, bodegas, etc.)
- No cortes césped húmedo.
- No pasees por el bosque si hay abundante materia orgánica descompuesta.
- Elimina todas las plantas de la casa o procura que estén libres de hojas secas y de moho.

## POLEN

*Gramíneas: Hierba timotea (Phleum pratense)*

*Árboles: Olivo (Olea europaea) Abedul (Betula alba)*

*Malezas: Parietaria judaica, P. officinalis*

### Alérgenos principales

---

Gramíneas phl p I, phl p II, phl p IV, phl p V, phl p VI, phl p VII, phl p VIII Árboles Bet v 1, Bet v 2 y Bet v 3 Malezas Par j 1

Cada primavera/verano, diferentes árboles, hierbas, malezas y arbustos liberan sus pólenes, que quedan flotando en el aire. La alergia al polen es una de las más comunes causas de alergia, y afecta a muchos millones de personas.

### Sugiere alergia al polen

---

Los síntomas que con mayor frecuencia se producen en las personas alérgicas a los pólenes son de tipo respiratorio, puesto que ésta es la vía a través de la cual el individuo entra en contacto con el polen: Conjuntivitis (picor de ojos, lagrimeo,...), Rinitis (estornudos, taponamiento de nariz, moqueo, picor de nariz,...), y síntomas respiratorios de vías bajas (tos, asma,...). A veces se puede producir también urticaria, hinchazón, etc.

### Consejos para personas con alergia a polen

---

- Evita actividades al aire libre durante los días con elevados recuentos polínicos.
- Intenta demorar actividades al aire libre hasta la tarde-noche, cuando los recuentos de polen suelen ser más bajos.
- Mientras dure el período de polinización de las plantas a las que eres alérgico permanece el mayor tiempo posible dentro de casa y evita salir, sobre todo en los días secos, soleados y ventosos.
- Mantén cerradas las puertas y las ventanas de tu casa y utiliza aire acondicionado con filtros.
- Evita salir a zonas de abundante vegetación.
- No montes en moto, ni en bicicleta ni en descapotables.
- Cierra las ventanillas del coche y activa el acondicionador del aire para filtrar las partículas de polen del exterior. Utiliza filtros anti-polen en el coche.
- No seques la ropa en el exterior durante los días de recuento alto, pues el polen se acumula en ella.
- Puedes ir de vacaciones a una zona libre de polen (playa/mar).
- Evita cortar el césped o ponerte cerca del césped recién cortado.
- Usa mascarillas cuando no puedas evitar exponerte al alérgeno.
- Ponte gafas de sol cuando salgas.
- Comprueba a diario las previsiones sobre los recuentos de polen.

## ALIMENTOS

Hablamos de Alergia Alimentaria cuando se produce una reacción del sistema inmune contra un alimento particular.. Los alérgenos alimentarios más frecuentemente implicados son: huevo, leche de vaca, frutos secos, fruta y pescado.

La presencia de sensibilización a alérgenos alimentarios en los primeros años de vida, es un marcador de atopia, con independencia de que dicha sensibilización acarree síntomas clínicos de forma directa (alergia alimentaria) o no (lo más habitual).

Sugiere alergia alimentaria

---

Los síntomas de Alergia Alimentaria pueden ir desde una sensación de picor en la boca, hasta habones, vómitos o, en casos extremos, reacciones generalizadas, incluso fatales. En general los síntomas suelen aparecer a los pocos minutos de la ingestión del alimento responsable, aunque a veces se demoran unas horas.

Los niños con alergia alimentaria constatada puede, como un componente más de sus síntomas, presentar reacciones asmáticas, broncoespasmo con sibilancias, de forma aislada o en el contexto general de un cuadro de anafilaxia. Se trata de una urgencia vital.

Consejos para personas con alergia alimentaria

---

- La única medida segura para evitar reacciones es la estricta evitación del alimento responsable.
- Una vez conocido que uno es alérgico a un alimento, debe leer cuidadosamente las etiquetas de todos los alimentos manufacturados.

## DIETA PARA LA ELIMINACIÓN DE LECHE DE VACA Y DERIVADOS\*

1. Deben eliminarse de la dieta la leche de vaca y todos los derivados lácteos:
  - Leche de vaca natural o manufacturada (embotellada o en brick), así como leches en polvo, leches descremadas, condensadas, evaporadas, leches para la lactancia, etc.
  - Productos predominantemente lácteos: yogures, natillas, flanes, quesos, requesón, quesitos en porciones, natillas de chocolate, arroz con leche, mantequilla, helados, cuajada, batidos, etc.
  
2. Eliminar de la dieta productos que contienen leche en alguna cantidad:
  - Galletas, magdalenas, pasteles, repostería, pastelitos.
  - Chocolates CON leche, caramelos CON leche.
  - Ciertas margarinas. Cremas de Cacao.
  - Papillas de farmacia de cereales o frutas LACTEADAS.
  - Pan de molde o de “Viena”.
  
3. NO tomar queso ni leche de cabra, oveja o de búfala (mozzarella).
4. Las proteínas de la leche de vaca pueden aparecer bajo diversas denominaciones:
  - caseinato de sodio o caseinato sódico o H4512
  - caseinato de calcio o caseinato cálcico o H4511
  - caseinato potásico
  - caseinato magnésico
  - hidrolizado proteico
  - caseína
  - lactoalbúmina
  - lactoglobulina
  - suero láctico

Es conveniente comprobar siempre la etiqueta de TODOS los productos manufacturados ya que estos componentes son utilizados frecuentemente como emulsionantes. Productos etiquetados como “no lácteos” contienen con frecuencia caseinato sódico.

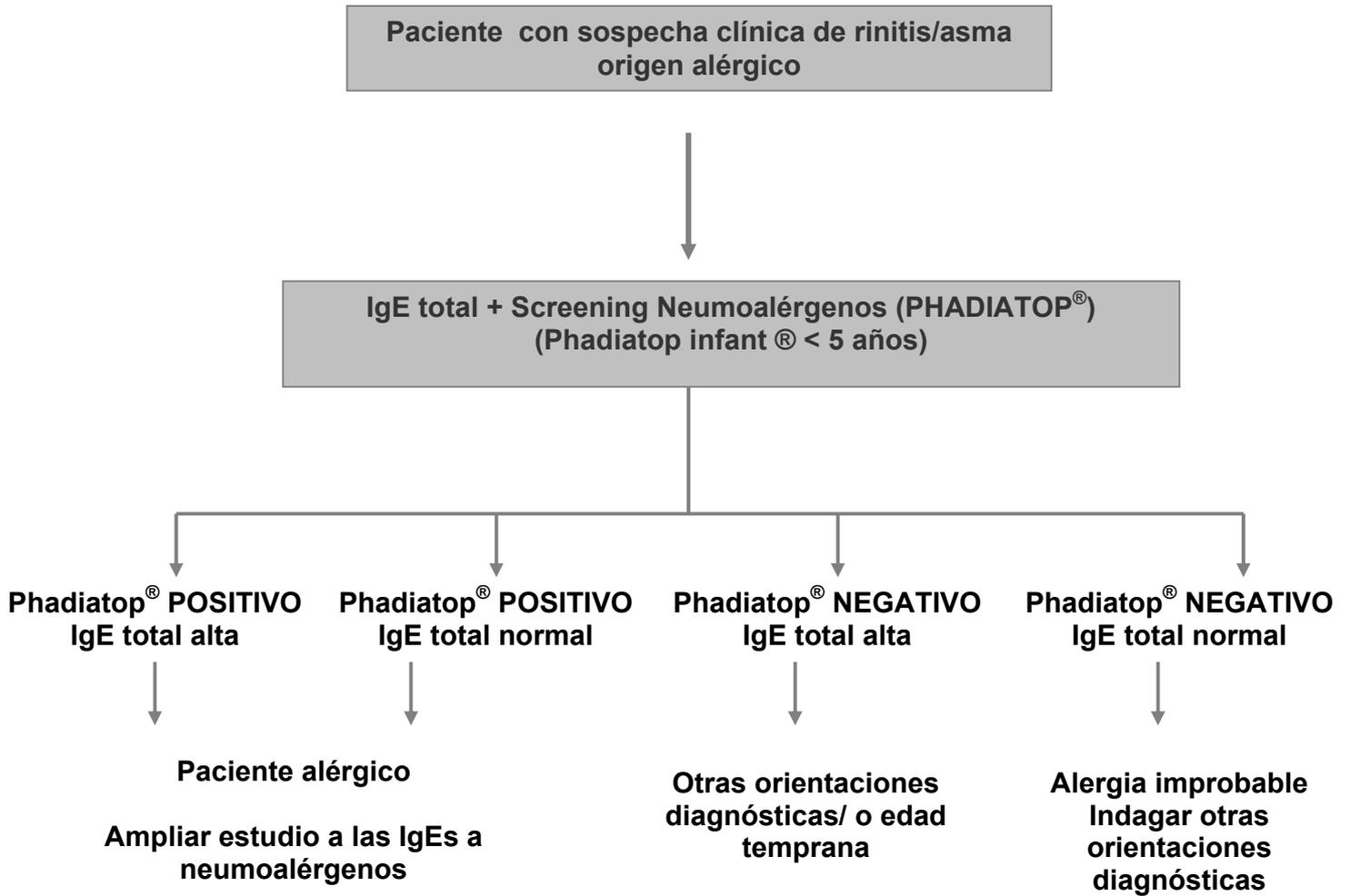
\* Recomendaciones de la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA Y ALERGIA PEDIÁTRICA**.

## DIETA DE ELIMINACIÓN DEL HUEVO Y OTRAS RECOMENDACIONES\*

- Dulces, merengues, helados, batidos, turrónes, flanes, cremas, caramelos, golosinas,...
- Productos de pastelería y bollería: bizcochos, magdalenas, galletas, pasteles,...
- Hojaldres, empanadas, empanadillas,...
- Algunas salsas (mayonesa, ajo-aceite,...), gelatinas.
- Algunos cereales para el desayuno.
- Pastas al huevo, alimentos rebozados o empanados.
- Fiambres, embutidos, salchichas, patés.
- Algunos cafés con crema sobrenadante (capuchino).
- Como componente de otros alimentos, puede estar etiquetado como:
  - Lecitina (excepto que sea de soja)
  - Lisozima
  - Albúmina
  - Coagulante
  - Emulsificante
  - Globulina
  - Livetina
  - Ovoalbúmina
  - Ovomucoide
  - Ovolivetina
  - Vitelina
  - Luteína (pigmento amarillo)
  - E-161b (luteína)
  - E-322 (lecitina)
  - E-1105 (lisozima)
  
- Se deben evitar los huevos de otras aves: codorniz, pavo, pato...
- Evitar el uso de utensilios de cocina contaminados con huevo.
- No usar el aceite en el que se haya cocinado previamente huevo.
- Vacunas que pueden contener proteínas de huevo:
  - Rubéola
  - Sarampión
  - Parotiditis
  - Triple vírica
  - Gripe
  - Fiebre amarilla
  
- Evitar la administración de medicamentos que contengan lisozima.

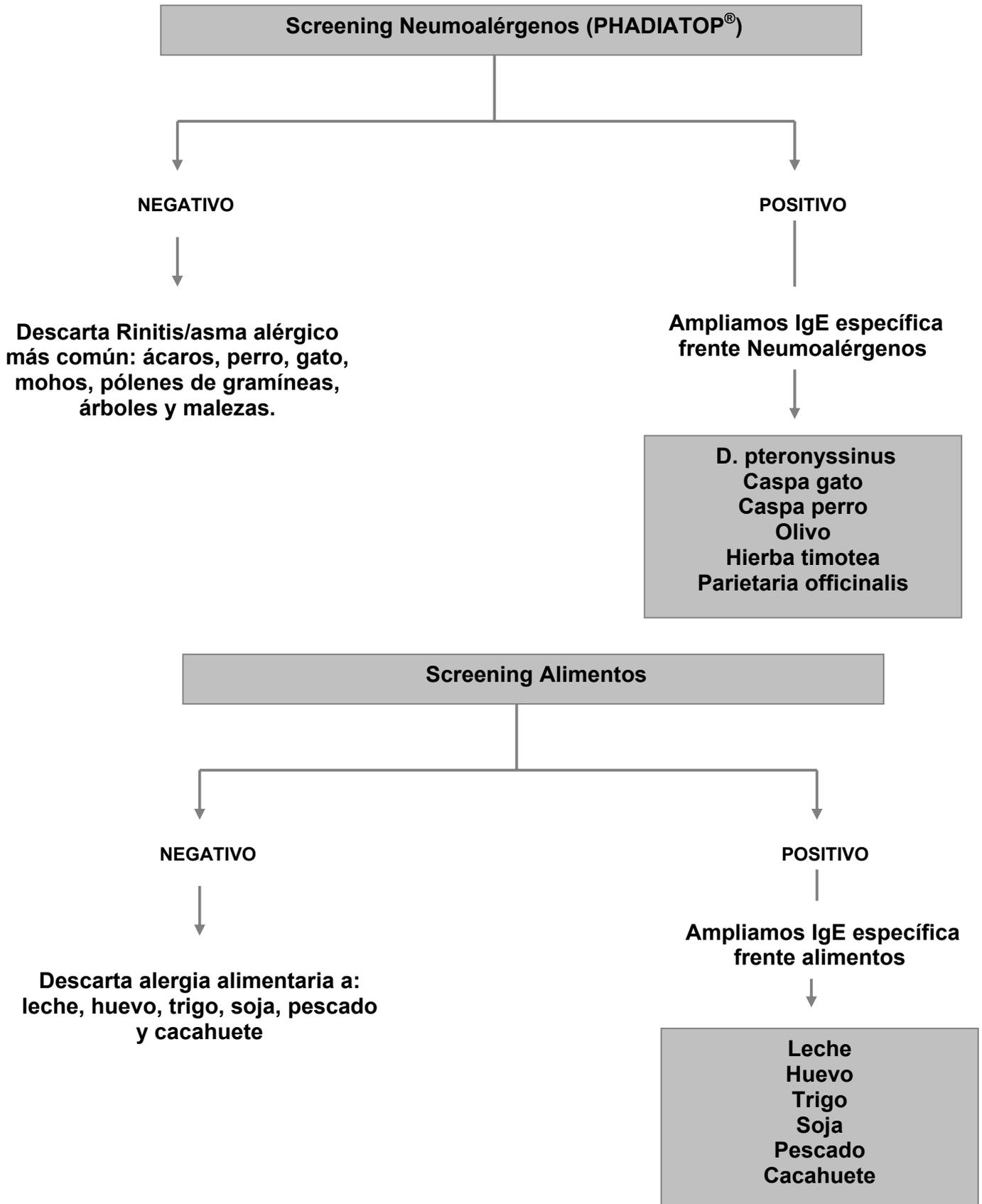
\* *Alergia a proteínas del huevo. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA Y ALERGIA PEDIÁTRICA. Comité de Alergia Alimentaria de la SEICAP.*

Anexo I: Algoritmo diagnóstico

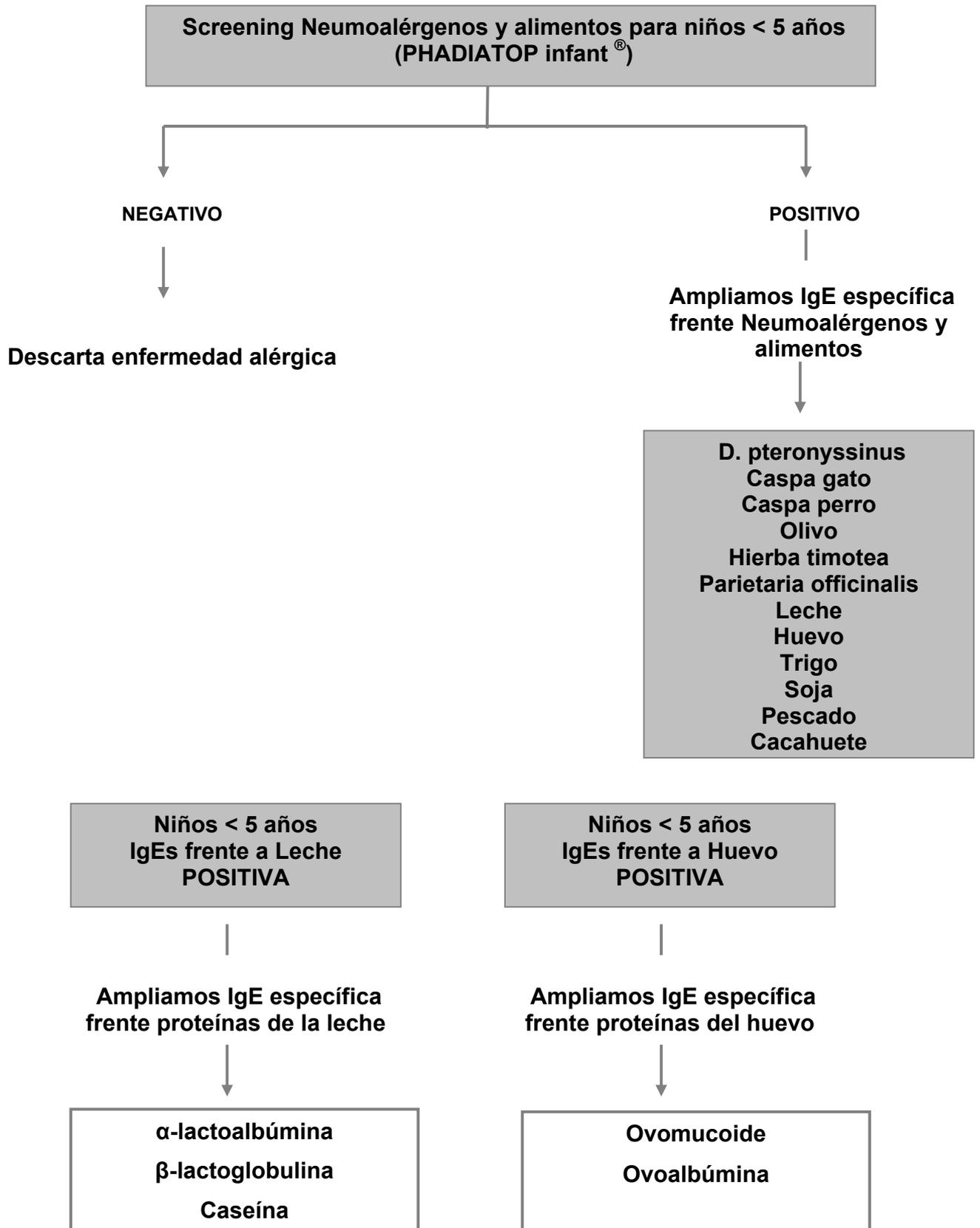


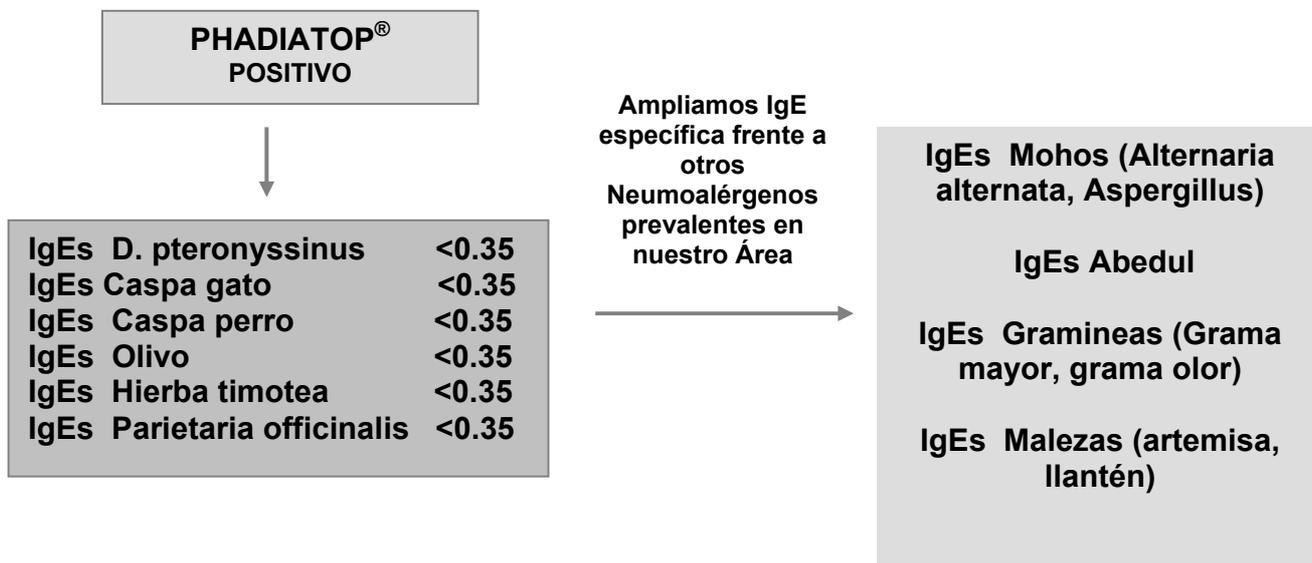
Anexo II: Protocolos de trabajo

Niño > 5 años, Adolescentes y adultos



Niños < 5 años





AnexoIII: Interpretación de los resultados

| <i>IgE total</i> | <i>Phadiatop®</i> | <i>Conclusión</i>  | <i>Qué hacer a continuación</i> |
|------------------|-------------------|--|---------------------------------|
| Alta             | Positivo          | Alérgico-atópico   | Cuantificar IgEs específicas    |
| Normal           | Positivo          | Alérgico-atópico   | Cuantificar IgEs específicas    |
| Alta             | Negativo          | IgE elevada por otras causas o sensibilizado a otros alérgenos no testados | Valorar según historia clínica  |
| Normal           | Negativo          | No alérgico  | Valorar según historia clínica  |

Anexo IV: Valores de referencia

| <i>Nivel de Anticuerpos<br/>IgE específica</i> | <i>Resultados<br/>cuantitativos<br/>kU/L</i> |
|--|--|
| Ausente  | <0.35  |
| Bajo   | 0.35 - <0.7                                  |
| Moderado                                       | 0.7 - 3.5                                    |
| Alto   | 3.5 - 17.5                                   |
| Muy Alto                                       | 17.5 - <50                                   |
| Muy Alto                                       | 50 - <100                                    |
| Muy Alto                                       | 100 o más                                    |

| <i>Edad</i> | <i>IgE total<br/>kU/L</i> |
|-------------|---------------------------|
| 1 año       | Hasta 11                  |
| 2 años      | Hasta 19                  |
| 3 años      | Hasta 12                  |
| 4 años      | Hasta 46                  |
| 7 años      | Hasta 103                 |
| 10 años     | Hasta 250                 |
| 14 años     | Hasta 129                 |
| Adultos     | Hasta 100                 |

Anexo V: Mezcla de alérgenos inhalables que componen el Phadiatop®

### Screening Neumoalérgenos (PHADIATOP®)

Ácaros del polvo

d1 D. pteronyssinus

Epitelios caspa animales

e1 caspa de gato

e5 caspa de perro

e3 caspa de caballo

Árboles

t2 alnus

t3 abedul

t5 haya

t9 olivo

t11 plátano de sombra

Pólenes de gramíneas

g3 grama

g6 hierba timotea

g5 lolium perenne

Mohos

m1 penicillium

m2 Cladosporium herbarium

Pólenes de plantas malezas

w6 artemisa

w9 llantén

w10 chenopodium

w19 parietaria

|  |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
|--|--|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| <b>HOSPITAL DEL INGESA DE CEUTA</b><br><i>Área de Inmuno-Serología</i><br><i>Sección de Análisis Clínicos</i>  |  | Código<br>de barras             |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>FORMULARIO CLÍNICO DE DESPISTAJE ALERGOLÓGICO</b>   |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>Nombre:</b> _____ <b>Edad (años):</b> _____<br><b>CIP:</b> _____ <b>Nº SS:</b> _____  |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>Presentación de los Síntomas</b><br><table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"><b>Frecuencia</b></td><td style="width: 50%;"><b>Lugar</b></td></tr><tr><td>Estacional <input type="checkbox"/></td><td>Domicilio <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Perenne <input type="checkbox"/></td><td>Campo <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ocasional <input type="checkbox"/></td><td>Trabajo <input type="checkbox"/></td></tr></table> <p style="text-align: center;"><b>Profesión:</b><br/>_____</p>   |  | <b>Frecuencia</b>               | <b>Lugar</b>   | Estacional <input type="checkbox"/>  | Domicilio <input type="checkbox"/>                              | Perenne <input type="checkbox"/>      | Campo <input type="checkbox"/>                     | Ocasional <input type="checkbox"/>     | Trabajo <input type="checkbox"/> | <b>Antecedentes familiares de Alergopatía</b><br>SI <input type="checkbox"/> |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>Frecuencia</b>  | <b>Lugar</b>                             |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Estacional <input type="checkbox"/>  | Domicilio <input type="checkbox"/>       |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Perenne <input type="checkbox"/>   | Campo <input type="checkbox"/>           |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Ocasional <input type="checkbox"/>   | Trabajo <input type="checkbox"/>         |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>Manifestaciones Clínicas</b> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">Disnea <input type="checkbox"/></td><td style="width: 50%;">Urticaria <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Sibilancias <input type="checkbox"/></td><td>Prurigoeccema <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Tos pertinaz <input type="checkbox"/></td><td>Gastroenteritis <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Bloqueo nasal <input type="checkbox"/></td><td>Vómitos <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Rinorrea <input type="checkbox"/></td><td>Dolor abdominal <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estornudos <input type="checkbox"/></td><td>Dermatitis <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Conjuntivitis <input type="checkbox"/></td><td></td></tr></table> |  | Disnea <input type="checkbox"/> | Urticaria <input type="checkbox"/>                           | Sibilancias <input type="checkbox"/> | Prurigoeccema <input type="checkbox"/>                          | Tos pertinaz <input type="checkbox"/> | Gastroenteritis <input type="checkbox"/>           | Bloqueo nasal <input type="checkbox"/> | Vómitos <input type="checkbox"/> | Rinorrea <input type="checkbox"/>  | Dolor abdominal <input type="checkbox"/> | Estornudos <input type="checkbox"/> | Dermatitis <input type="checkbox"/> | Conjuntivitis <input type="checkbox"/> |  | <b>Contacto con Animales</b><br>Perro <input type="checkbox"/> Caballo <input type="checkbox"/><br>Gato <input type="checkbox"/><br>Otros: _____ |
| Disnea <input type="checkbox"/>  | Urticaria <input type="checkbox"/>       |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Sibilancias <input type="checkbox"/>   | Prurigoeccema <input type="checkbox"/>   |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Tos pertinaz <input type="checkbox"/>  | Gastroenteritis <input type="checkbox"/> |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Bloqueo nasal <input type="checkbox"/>   | Vómitos <input type="checkbox"/>         |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Rinorrea <input type="checkbox"/>  | Dolor abdominal <input type="checkbox"/> |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Estornudos <input type="checkbox"/>  | Dermatitis <input type="checkbox"/>      |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| Conjuntivitis <input type="checkbox"/>   |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <b>Diagnóstico Presuntivo</b><br><table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Asma bronquial alérgico (Phadiatop)</td><td><input type="checkbox"/> IgE total</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Rinoconjuntivitis alérgica (Phadiatop)</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Alergia alimentaria (fx5)</td><td></td></tr></table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">Otros: _____<br/>_____</div>  |  |                                 | <input type="checkbox"/> Asma bronquial alérgico (Phadiatop) | <input type="checkbox"/> IgE total   | <input type="checkbox"/> Rinoconjuntivitis alérgica (Phadiatop) |                                       | <input type="checkbox"/> Alergia alimentaria (fx5) |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Asma bronquial alérgico (Phadiatop)   | <input type="checkbox"/> IgE total       |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Rinoconjuntivitis alérgica (Phadiatop)  |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Alergia alimentaria (fx5)   |  |                                 |  |                                      |   |                                       |  |  |                                  |  |  |                                     |                                     |  |  |  |



## Anexo VII: Reactividad cruzada

A veces, la proximidad taxonómica de dos especies vegetales o animales hace que compartan alérgenos y puede favorecer la aparición de una sensibilización. Basta estar sensibilizado a uno de los alérgenos para reaccionar ante el otro aunque no haya habido contacto previo.

En algunos casos se produce asociación entre polinosis y alergia a ciertos alimentos. Neumoalérgenos y alérgenos alimentarios pueden presentar reacciones cruzadas, provocando en un paciente síntomas de asma, aun en ausencia en el ambiente del alérgeno identificado en ese paciente como causante de sus síntomas.

**Ácaros del polvo doméstico** gamba, cucaracha, caracol, *Tyrophagus putrescentiae*

**Perro**, gato y caballo.

**Gato**, perro, caballo, vaca, cerdo, roedor. Síndrome cerdo/gato (IgE vs albúmina sérica felina y porcina).

**Olivo**, fresno, aligustre y todos los miembros de la familia Oleaceae.

**Abedul**, artemisa, avellano, carpe, castaño, fleo, fresno, haya, roble, almendra, apio, avellana, kiwi, manzana, patata, pimentón, tomate, zanahoria.

***Phleum pratense*** abedul, ambrosía, artemisa, grama, apio, kiwi, manzana, melón, tomate, cacahuete. Diferentes gramíneas relacionadas (subfamilia Pooideae). Comparte epítomos de unión a la IgE con los alérgenos de las glicoproteínas del látex.

***Parietaria***, ulmáceas, moráceas, cannabáceas.

Anexo VIII: Cartera de servicios

|     |                     |      |                           |
|-----|---------------------|------|---------------------------|
| D1  | D. PTERONYSSINUS    | F1   | CLARA HUEVO               |
| D2  | D. FARINAE          | F2   | LECHE DE VACA             |
| E1. | CASPA DE GATO       | F3   | BACALAO                   |
| E5  | CASPA DE PERRO      | F4   | TRIGO                     |
| G1  | GRAMA DE OLOR       | F13  | CACAHUETE                 |
| G2  | GRAMA MAYOR         | F14  | SOJA                      |
| G6  | HIERBA TIMOTEA      | f24  | GAMBA(langostino-camarón) |
| W1  | AMBROSIA COMÚN      | F79  | GLUTEN                    |
| W6  | ARTEMISA            | F93  | CACAO                     |
| W9  | LLANTÉN             | F92  | PLÁTANO                   |
| W10 | CEÑIGO              | F95  | MELOCOTÓN                 |
| W19 | PARIETARIA          | F83  | POLLO                     |
| T3  | ABEDUL              | F76  | - LACTOALBÚMINA           |
| T9  | OLIVO               | F77  | -LACTOGLOBULINA           |
| M1  | PENICILLIUM NONATUM | F78  | CASEÍNA                   |
| M3  | ASPERGILUS          | F232 | OVOALBÚMINA               |
| M6  | ALTERNARIA ALTERNA  | F233 | OVOMUCOIDE                |
|     |                     | p4   | ANISAKIS                  |
|     |                     |      | YEMA DE HUEVO             |

|    |              |
|----|--------------|
| C1 | PENICILINA G |
| C2 | PENICILINA V |
| C5 | AMPICILINA   |
| C6 | AMOXICILINA  |

\* Si se desea estudio de otros alérgenos, es necesario remitirlos a nuestro laboratorio de Referencia. La petición debe realizarse en un P-10.

## BIBLIOGRAFÍA

**Guía de Práctica Clínica sobre asma.** Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria-Gasteiz, 2005.

**El asma en Atención Primaria .Guía Práctica Clínica basada en la evidencia.** Grupo de trabajo sobre patología respiratoria de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria.

**Alergia a alimentos en niños.** E. Alonso Lebrero, L. Fernández Moya, M.L. Somoza Álvarez. *Alergología Inmunología Clínica* 2001;16:96-115,

**Métodos de diagnóstico en alergia (II): técnicas in vitro.** Larraud L., Lasierra M. *Tratado de Alergología Pediátrica.* Madrid. Ergon, 2002. 89-125,

**Allergen standardization and skin test.** *Position Paper. The European Academy of Allergy and Clinical Immunology.* *Allergy* 1993; 48 (suppl14): 44-82,

**Medidas de evitación alérgica en el asma.** Fraj J y Duce *Arch Bronconeumol* 1999; 35: 345-356.

**Recomendaciones generales para pacientes alérgicos** [www.e-rinitis.com](http://www.e-rinitis.com)

**Protocolos diagnósticos en asma bronquial.** Marcel Ibero Iborra, Amparo Escribano Montaner, José Sirvent Gómez, Gloria García Hernández, Antonio Martínez Gimeno, Margarita Fernández Benítez. *Asociación Española de Pediatría* [www.aeped.es](http://www.aeped.es)

**Alérgenos Phadia.** Sweden Diagnostics. [www.es.diagnostics.com](http://www.es.diagnostics.com)

**Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica** [www.seaic.org](http://www.seaic.org)



