



## **Advances in allergic skin disease, anaphylaxis, and hypersensitivity reactions to foods, drugs, and insects in 2007**

S. Sicherer, and D. Loung

Advancers in Asthma, Allergy, and Immunology Series 2008

Interesante artículo que realiza una puesta al día en tópicos relevantes de patología alérgica.

**Alergia Alimentaria:** Se enfatiza el rol de test de provocación oral en el diagnóstico certero de alergia alimentaria. Estudios recientes reportan un umbral de reactividad menor en los tests de provocación realizados en pacientes menores de 2 años que presentan Ig E específica a leche < kIU/L.

Se debe reevaluar la premisa de alergia alimentaria “transitoria”, que se superarían a los 4-5 años, para ciertos alérgenos (leche, huevo). Esto en base a nuevas publicaciones que han mostrado persistencia de alergia alimentaria IgE dependiente en niños en un alto porcentaje.

La alergia al maní continúa siendo la primera causa de anafilaxia fatal, emergiendo en las nuevas publicaciones la leche hasta en un 10%. La alergia al maní de inicio tardío en la vida tendería a cursar con síntomas menos graves y menores niveles de IgE específica al maní comparada con aquella de presentación precoz en la vida (antes de 3 años).

**Patología Eosinofílica Gastrointestinal:** Los últimos estudios reportan que la Esofagitis Eosinofílica (EE) se presenta en promedio a los 3 años y los síntomas más frecuentes son vómitos, dolor y disfagia. El compromiso inflamatorio se puede presentar en otras zonas del tubo digestivo hasta en un 77%. Se ha determinado un rol de la IL13 en la fisiopatología de la EE, con algunos intentos incipientes pero promisorios con el uso de Omalizumab (Ac anti IgE).

### **Prevención y Tratamiento**

Se comenta el rol beneficioso de los hidrolizados lácteos y el uso de prebióticos en el desarrollo de patología alérgica.



### **Anafilaxia y Picadura de Insectos**

Se discute el aumento en la prevalencia de los cuadros de anafilaxia y su eventual relación con la disminución de la exposición solar y consecuente disminución de la vitamina D .Se comentan nuevos marcadores de anafilaxia (CD 203cy CD69)

### **Alergia a Fármacos**

Se reporta una serie de 138 casos de anafilaxia por Omalizumab, 38% de ellos en la primera dosis y un tercio lo presentó 0,5-6 horas post exposición.  
Se discute una eventual alta reactividad cruzada *in vitro* entre los medios de contraste yodado en pacientes que presentan reacciones asociadas a estos fármacos.

### **Dermatitis Atópica**

Se discute la importancia de la disfunción de la barrera epidérmica en la dermatitis atópica (DA) y el rol de la filagrina.  
Se discute el rol del Omalizumab en DA y se reporta una serie de pacientes exitosamente tratados con inmunoterapia sublingual para ácaros disminuyendo el store de síntomas en DA.

### **Urticaria y Angioedema**

Se menciona la mayor eficacia del test de plasma autólogo versus suero autólogo en el estudio de urticarias autoinmunes.  
En el tratamiento del angioedema hereditario se comenta el uso del antagonista de receptor de bradikinina 2 (Icatibant) y del Stazonolol

**Dra. Paola Toche P.  
Inmunóloga Clínica  
Clínica Las Condes**