

## ¿Qué es una alergia?

Es una hipersensibilidad (reacción extraña) a una sustancia en particular (alérgeno), que si se inhala, se ingiere o se tiene contacto con ella, produce síntomas característicos.

Una alergia es una reacción anormal, inadaptada y exagerada del sistema inmune ante sustancias que comúnmente son bien toleradas.

La especialidad médica que estudia las enfermedades relacionadas con procesos alérgicos es la **alergología**. La alergología está muy relacionada con la inmunología, la dermatología, la neumología y la otorrinolaringología, puesto que en los procesos alérgicos interviene el sistema inmunitario, y sus manifestaciones aparecen frecuentemente en la piel y en el aparato respiratorio.

Las características clínicas generales de las reacciones alérgicas son:

- **Rinitis alérgica:** Es una enfermedad que afecta a la mucosa nasal y que presenta síntomas como estornudos en salva, rinorrea (moqueo), prurito nasconjuntival (comezón), y obstrucción nasal; puede presentarse estos síntomas de manera temporal (intermitente) o permanente.

Está relacionada hasta en un 40% de los casos con algún grado de afección bronquial (asma).

Es causada por la inhalación de alérgenos intradomiciliarios (polvo, ácaros, hongos, epitelios de animales) o extradomiciliaarios (pólenes de árboles, pastos, zacates, arbustos).



- **Asma:** Enfermedad crónica inflamatoria de las vías respiratorias bajas (bronquios), mediada genéticamente y desencadenada por factores ambientales.

Caracterizada por la presencia de tos (nocturna y post ejercicio), sibilancias (silbido de pecho), opresión torácica (pecho congestionado), síntomas que tienden a ser reversibles total o parcialmente, ya sea de manera espontánea o con fármacos.

La reversibilidad de los síntomas dependen del grado de remodelación bronquial (destrucción bronquial) que tenga cada paciente y que está directamente relacionada con la cronicidad de la enfermedad y la calidad de atención médica recibida.



- **Dermatitis atópica:** Es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel, de localización variable, sin lesiones específicas ya que puede aparecer en forma de habones (ronchas), pápulas, eritema (enrojecimiento) de la piel, cursa con periodos de exacerbaciones y remisiones.

Los síntomas se caracterizan por prurito (comezón) intenso.

Se inicia principalmente durante los primeros 2 años de la vida y precede a otras enfermedades alérgicas como rinitis y asma.



- **Urticaria:** Es una enfermedad cutánea de curso agudo o crónico caracterizado por la presencia específica de habones (ronchas), acompañada de comezón, frecuentemente generalizada y que puede estar acompañado de angioedema (hinchazón). Los habones se presentan en brotes recurrentes de duración escasa (minutos a horas) y puede estar ocasionado por diversos desencadenantes ambientales principalmente alimentos, drogas y/o proceso infecciosos.



- **Alergia alimentaria:** Es una reacción adversa mediada por mecanismos de la alergia y que se presenta posterior a la ingesta de algún alimento que para la mayoría de las personas es inocuo.

Los principales signos son cutáneos en forma de urticaria y/o angioedema (ronchas e hinchazón) y gastrointestinales (vómito, diarrea, distensión abdominal). En los casos graves puede causar anafilaxia.

Leche, huevo, frutas, pescados, mariscos, frutos secos o aditivos alimentarios son los principales responsables de alergias en niños y adultos.

- **Anafilaxia (Shock anafiláctico):** Es una reacción extraordinariamente aguda y severa que pone en peligro la vida.

Se manifiesta con la presencia de habones (ronchas), edema (hinchazón), alteraciones respiratorias (que van de tos y carraspera hasta insuficiencia respiratoria), hipotensión y paro cardio respiratorio.

Puede ser originada principalmente por antibióticos, alimentos y piquetes de insectos.

### ¿Cómo se diagnostica una alergia?

Para diagnosticar una enfermedad alérgica se debe establecer una correlación entre la sintomatología observada, un alérgeno desencadenante y la participación del sistema inmune.

Esto se inicia con una historia clínica del paciente, considerando los antecedentes familiares y un examen físico.

El diagnóstico se corrobora mediante estudios especiales como las **pruebas cutáneas** que permite poner en evidencia la presencia del alérgeno (sustancia que origina la alergia) sospechoso.

Otros estudios complementarios también pueden ayudar en el diagnóstico pero se consideran de segunda línea (Espirometría, Teleradiografía de Tórax, biometría hemática, Eosinófilos en moco nasal, Perfil de Inmunoglobulinas, etc).



### ¿Qué es la Inmunoterapia Específica (Vacunas)?

El tratamiento con inmunoterapia específica con alérgenos modifica la respuesta inmunitaria e induce un estado de tolerancia a la exposición al alérgeno. Está indicada en pacientes con asma bronquial y/o rinoconjuntivitis alérgica así como en la anafilaxia por picadura de himenópteros (abejas).

Cabe destacar que, aparte de la evitación del alérgeno, es la única herramienta terapéutica disponible para cambiar el curso natural de la enfermedad alérgica.

Consiste en la administración por vía sublingual (oral) o parenteral (subcutánea) de extractos alérgicos estandarizados mediante pautas convencionales o agrupadas para la mejoría de los signos y síntomas alérgicos.

Normalmente esta mejoría se obtiene en los primeros 3 meses de haber iniciado el tratamiento sin embargo el esquema de mantenimiento tiene una duración de 3 a 6 años.

El objetivo final es controlar y mantener el control de los síntomas alérgicos por muchos años a pesar de haber terminado el tratamiento.



### **¿Quién indica el tratamiento?**

El médico alergólogo es el indicado para diagnosticar y tratar las enfermedades alérgicas e inmunológicas. Ya que el entrenamiento es específico y de alta especialidad y requiere de haber cursado la carrera de Medicina Humana, la Especialidad en Medicina Interna o Pediatría y la Especialidad en Alergia e Inmunología Clínica, así como actualizaciones en enseñanza médica continúa.