



CONSULTA CON EL MÉDICO DE CABECERA:

« Hace dos días estuve muy enfermo, **con vómitos después de cenar**. He tenido síntomas parecidos en el pasado y siempre pensé que sería una intoxicación alimentaria. No obstante, esta vez **he notado que ha aparecido urticaria en mi cuerpo**. También, tenía **sensación de hormigueo en la garganta y mucha tos**.»

1. HISTORIA MÉDICA



- Sin antecedentes familiares ni personales de alergia, dermatitis ni asma
- Comida antes de los síntomas: pasta de marisco con una copa de vino
- En las dos ocasiones anteriores con síntomas parecidos, también había consumido marisco: gambas y mejillones
- Bebe vino semanalmente y no experimenta ningún síntoma
- Ha comido gambas en el pasado sin presentar síntomas
- No recuerda haber presentado síntomas al haber comido calamares ni pulpo
- Nunca ha comido marisco crudo
- La sensación de hormigueo y la urticaria comenzó a los 30 minutos de empezar a comer y los vómitos y la diarrea a la hora. Los síntomas mejoraron después de unas horas
- No hizo ejercicio ese día
- No toma medicación

2. EXPLORACIÓN FÍSICA



- No había signos de urticaria
- No tenía la boca ni la garganta hinchadas
- Respiraba con normalidad

3. INVESTIGACIÓN DEL MÉDICO DE CABECERA



« Es posible que Óscar tenga **alergia al marisco**. Las fotos que tomó con su teléfono muestran que ha tenido urticaria en la cara y los brazos. La **rápida aparición de los síntomas, la urticaria, los vómitos y la hinchazón alrededor de la cavidad bucal** son frecuentes en las alergias alimentarias.^{1,2}»

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS



- IgE específica para las gambas (0,37 kU_A/l), mejillones (0,16 kU_A/l)
- IgE total: 22 kU/l

5. MEDIDAS DEL MÉDICO DE CABECERA



« La historia médica de Óscar **indica una alergia al marisco mediada por IgE**. No obstante, los **análisis de sangre de IgE son todos muy bajos**, por lo que el diagnóstico no es concluyente. Lo **derivaré al alergólogo para unas pruebas especializadas que no se pueden llevar a cabo en nuestras instalaciones**.² (Véase la siguiente página)

Mientras tanto, le he **dado instrucciones y le he facilitado un autoinyector de adrenalina temporal** en caso de que vuelvan a aparecer los síntomas.^{1,3}»

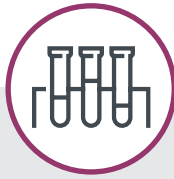


CONSULTA CON EL ALERGÓLOGO

« La historia médica de Óscar **indica alergia al marisco** pero los niveles de IgE son bajos. Realizaré una **prueba de SPT y diagnóstico por componentes con alérgenos del marisco**. De no ser concluyentes, puedo **derivarlo al hospital para una prueba oral de provocación a alimentos**.^{2>>}

1. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS

- La prueba de SPT dio positivo: gambas (habón de 4 mm)
- Diagnóstico molecular: rPen a 1 – gambas: (2,2 kU_a/l)



2. MEDIDAS DEL ALERGÓLOGO

« Óscar muestra **sensibilidad a Pen a 1**, una proteína muscular importante de las gambas. Es muy probable que los síntomas de su alergia tengan relación con las gambas que ingirió. Deberá evitar alimentos que contengan gambas.¹ También, pueden producirse **reacciones cruzadas** con la **tropomiosina** presente en la langosta, cangrejo y otros crustáceos; por tanto, también deberá evitar consumir otros crustáceos en general.^{4>>}

RECOMENDACIONES PARA ÓSCAR:

- El marisco está presente en numerosos alimentos; por tanto, deberá prestar especial atención al leer el etiquetado de los alimentos para evitar la exposición^{1,2}
- Deberá tener cuidado al comer en restaurantes, ya que las trazas del marisco de los alimentos pueden provocar otra reacción¹



3. REFERENCIAS:

1. ACCAI, 2019. Shellfish Allergy. Disponible en: <https://acaai.org/allergies/types/food-allergies/types-food-allergy/shellfish-allergy> [acceso en octubre de 2019]
2. NICE CKS. Food Allergy. 2018. Disponible en: <https://cks.nice.org.uk/food-allergy> [acceso en octubre de 2019]
3. Ewan P, Brathwaite N, Leech S, et al. BSACI guideline: prescribing an adrenaline auto-injector. *Clin Exp Allergy*. 2016;46:1258–1280
4. Lopata AL, Kleine-Tebbe J, Kamath SD. Part 22 of the Series Molecular Allergy: Allergens and molecular diagnostics of shellfish allergy. *Allergo J Int*. 2016;25(7):210–218

