Mass General Brigham

Folleto #9: PRUEBAS DE ALERGIA EN EL ASMA

Muchas personas con asma son alérgicas a las cosas que respiran. Estas pequeñas partículas que pueden provocar reacciones alérgicas se denominan "alérgenos" (se pronuncia **al**-er-genz - en inglés). Algunos ejemplos de alérgenos transportados por el aire son el polen de hierba, árboles y malezas, esporas del moho, caspa de gatos y perros y otros animales con pelo, desechos de las cucarachas y ácaros del polvo doméstico. Las personas con tendencia alérgica suelen ser alérgicas a algunos de estos alérgenos, pero no a todos; diferentes personas son alérgicas a distintos alérgenos.

La inhalación de alérgenos puede empeorar el asma y provocar crisis asmáticas.

La inhalación diaria de alérgenos a los que usted es sensible puede empeorar la inflamación de los bronquios en el asma (consulte el folleto titulado Qué se entiende por "inflamación" en asma, elaborado por Mass General Brigham Asthma Center). Los alérgenos aumentan la actividad del asma (es más probable que tenga tos, sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho o que se despierte de noche por síntomas del asma) y pueden aumentar el riesgo de sufrir una crisis asmática. Además, una exposición intensa a un alérgeno al que se es sensible puede provocar rápidamente una crisis asmática o una crisis que se manifiesta pocas horas después de la exposición.

Puede ser útil determinar los alérgenos a los que usted es sensible

Tanto usted como su médico posiblemente decidan que sería útil saber con mayor certeza a qué alérgenos es sensible. Esta información puede ayudarle a reducir su exposición a las cosas que pueden empeorar específicamente su asma y, a veces, para iniciar "inyecciones contra la alergia" (también llamadas inyecciones de desensibilización al alérgeno). Como ejemplo de lo primero (evitar alérgenos), si usted es muy alérgico a los ácaros del polvo doméstico, se pueden tomar medidas simples en el hogar, y especialmente en el dormitorio, que disminuirán la cantidad de alérgenos de los ácaros del polvo que respira. y potencialmente mejorar su asma.

Revisión de sus propias experiencias con exposiciones alérgicas

El proceso de determinar sus alergias específicas a los alérgenos inhalados comienza considerando aquellas exposiciones que le han provocado reacciones asmáticas en el pasado: ¿Su asma empeora en primavera u otoño? ¿Suele empezar cuando limpia el polvo o pasa la aspiradora? ¿Una habitación húmeda y con moho le provoca síntomas de asma? ¿Su respiración empeora cuando está cerca de perros o gatos? Estas y otras preguntas similares son

importantes para determinar sus alergias asmáticas y para interpretar los resultados de las pruebas de alergia. Su propio trabajo de detective contribuye en gran medida a descubrir sus sensibilidades alérgicas.

Pruebas de sensibilidad alérgica

Hay dos métodos principales para evaluar su sensibilidad a diversos alérgenos, además de analizar sus propias experiencias pasadas. Uno consiste en un análisis de sangre para detectar las proteínas de anticuerpos que su cuerpo puede estar produciendo como reacción a determinados alérgenos; el otro se basa en pruebas para detectar reacciones en la piel a los mismos alérgenos que puede inhalar.

Análisis de sangre para alergias

Los análisis de sangre para alergias se denominan pruebas de radioalergoabsorbencia (RAST - en inglés) debido al proceso químico utilizado en el pasado para analizar la sangre (prueba radioalergosorbente). Esta prueba consiste en determinar la cantidad de un anticuerpo -el anticuerpo de inmunoglobulina E o IgE- que se produce en la sangre contra un alérgeno específico. Actualmente, el análisis de sangre, que se realiza utilizando técnicas de laboratorio modernas, se denomina de forma más apropiada "análisis de sangre de IgE alérgeno-específica." Cuanto mayor es la cantidad de anticuerpos IgE que produce en respuesta a un alérgeno específico, más alérgico es a este. Su médico puede solicitar análisis de sangre para medir la IgE alérgeno-específica en relación con uno o varios alérgenos de interés. En general, los análisis de sangre para detectar la sensibilidad alérgica son más precisos a la hora de identificar alérgenos de importancia que pueden empeorar su asma (alérgenos inhalados) con respecto a la identificación de alergias alimentarias específicas.

Pruebas cutáneas de alergia

Las pruebas cutáneas de alergia parten de la suposición lógica de que, si usted tiene asma y tiene una reacción alérgica en la piel a un alérgeno aplicado superficialmente en la superficie de la piel, es probable que tenga una reacción alérgica (asmática) en los bronquios cuando inhale ese mismo alérgeno. Sería difícil y peligroso probar su sensibilidad alérgica haciéndole respirar una variedad de alérgenos, uno a la vez. Es mucho más fácil y seguro realizar pruebas para detectar estas reacciones alérgicas en la piel.

Las pruebas cutáneas de alergia son más sensibles que los análisis de sangre, por lo que es menos probable que pasen por alto (no identifiquen) algo a lo que usted es alérgico. También le da resultados inmediatos que puede comprobar si su piel se hincha como reacción al alérgeno. Por otra parte, los análisis de sangre no requieren conocimientos especiales para realizarlos e interpretarlos y no es necesario suspender determinados medicamentos antialérgicos antes de realizar la prueba. Los detalles de las pruebas cutáneas de alergia se describen a continuación.

Cómo se realizan las pruebas cutáneas de alergia

Para comprobar su reacción a un alérgeno, se le coloca en la piel una gota de líquido que contiene el alérgeno. Generalmente se utiliza la parte interna de los antebrazos; en los niños se prefiere la piel de la espalda. Se introduce con una pequeña aguja de punta de alfiler a través del líquido que se encuentra en la capa superior de la piel. Este tipo de prueba cutánea se denomina "prueba de punción". Si usted es alérgico al alérgeno, después de unos 2 minutos la piel comienza a reaccionar. La piel se enrojece, se hincha levemente y pica: produce urticaria. Se miden y registran el tamaño de la urticaria y el enrojecimiento circundante. Cuanto más grande sea la urticaria, es más probable que sea alérgico al alérgeno sometido a la prueba.

Diferentes tipos de pruebas cutáneas de alergias

A veces, si se sospecha una sensibilidad alérgica intensa, solo se realiza un leve rasguño con el líquido con el alérgeno ("prueba de raspado"). Así solo se introduce una pequeña cantidad del alérgeno en la piel. Otras veces, cuando es particularmente importante investigar la sensibilidad a un alérgeno específico pero la prueba inicial es negativa, se inyecta una pequeña cantidad del líquido un poco más profundamente debajo de la superficie de la piel con una aguja fina ("prueba intradérmica"). Este método introduce una cantidad un poco mayor de alérgeno en la piel.

La práctica habitual en las pruebas cutáneas de alergia es probar simultáneamente un grupo de alérgenos comunes a los que se puede ser sensible. Este enfoque generalmente implica entre 25-30 pruebas de punción a la vez. Las 25-30 gotas de líquido que contienen los distintos alérgenos se alinean en dos filas en cada antebrazo y luego se realiza un pinchazo en cada una. En unos 5 minutos se conocen los resultados de la prueba.

¿Cuáles son las posibles reacciones adversas a las pruebas cutáneas de alergia?

Las reacciones adversas a las pruebas cutáneas de alergia son poco comunes, pero pueden ocurrir. En concreto, es posible que la pequeña cantidad de alérgeno en la piel desencadene una crisis de asma y, aún menos frecuente, un periodo de tensión arterial peligrosamente baja, denominado reacción anafiláctica. Dado que las pruebas cutáneas de alergia implican estos riesgos, aunque sean muy pequeños, se le pedirá que dé su autorización por escrito en un "formulario de consentimiento" antes de la prueba, y se le pedirá que permanezca bajo observación médica durante 30-60 minutos después de la prueba para garantizar que no se produzcan reacciones tardías.

Qué medicamentos deben evitarse antes de la prueba cutánea de alergia

Ciertos medicamentos pueden interferir con las pruebas cutáneas de alergia y dar resultados

Pruebas de alergia en el asma

falsos (es decir, su piel no reaccionará al alérgeno, aunque usted sea alérgico a él). Se le proporcionará una lista de medicamentos que debe evitar antes de la prueba cutánea e información sobre cuánto tiempo antes de la prueba no debe tomar estos medicamentos. Los más importantes son los antihistamínicos, tanto los utilizados para tratar la acidez estomacal, como la cimetidina (*Tagamet*®), famotidina (*Pepcid*®) y ranitidina (*Zantac*®), y sobre todo los utilizados para tratar la alergia, como la cetirizina (*Zyrtec*®), difenhidramina (*Benadryl*®), fexofenadina (*Allegra*®) y loratadina (*Claritin*®).

Cómo interpretar los resultados de las pruebas cutáneas de alergia

La interpretación de los resultados de las pruebas cutáneas de alergia involucrará a su médico especialista en alergias. Él o ella utilizará la información descubierta mediante las pruebas cutáneas de alergia, junto con sus propias experiencias sobre la exposición al mundo que lo rodea, para evaluar el papel que desempeñan la alergia y la exposición alérgica en su asma. Es posible que sus sospechas se confirmen (por ejemplo, jsí, es muy alérgico a la caspa de los conejos!). Alternativamente, puede quedarse tranquilo (por ejemplo, no, los ácaros del polvo del colchón y la alfombra de su dormitorio no están contribuyendo a sus síntomas nocturnos de asma). Una última recomendación: si está pensando en tener un perro o un gato como mascota, recuerde que, en las personas con tendencia alérgica, su sensibilidad alérgica específica puede cambiar con el tiempo. Un resultado negativo en una prueba de alergia a la caspa de gato o perro hoy no garantiza que no se desarrolle alergia a gatos o perros en el futuro (y es más difícil encontrar un nuevo hogar para una mascota querida que no adquirirla en primer lugar).