

Utilidad del InmunoCAP ISAC de Phadia en el diagnóstico de alergia a alimentos en niños

I Ojeda Fernández, P Ojeda Fernández, G Rubio Olmeda
Clínica de Asma y Alergia Drs. Ojeda, Madrid

Introducción

Estamos asistiendo a una demanda creciente de consultas de pacientes pediátricos polisensibilizados a alimentos y con dietas de restricción extensas. En ellos, el manejo diagnóstico con pruebas cutáneas y CAP no es en todos los casos, suficientemente aclarador.

Realizamos en estos niños la prueba InmunoCAP ISAC de Phadia (Microarrays), para obtener el diagnóstico por componentes alergénicos.

Material y métodos

Presentamos 3 casos de niños de 2, 7 y 13 años que consultaron por “múltiples alergias alimentarias”, diagnosticados por pruebas cutáneas y CAP, con datos a veces discordantes.

Se detallará en la comunicación brevemente la clínica, pruebas cutáneas, CAP, pruebas de provocación y estudios complementarios previos de estos 3 pacientes, que llevaron a los diagnósticos de “alergia a múltiples alimentos” .

Resultados

Los resultados del InmunoCAP ISAC de Phadia fueron sorprendentes:

En la paciente 1 (2 años) no se detectó alergia a ningún alimento con el Microarray. Tenía una infección por *Campylobacter*. Tras AB, mejora dermatográfica y se reintroducen los alimentos, con éxito.

En el paciente 2 (7 años): se detectó alergia a proteína de soja y a CCD. Los marcadores específicos de alergia a alimentos fueron negativos. Se procedió a realizar pruebas de provocación con los alimentos retirados, con buena tolerancia.

En la paciente 3 (13 años): se detectó una sensibilización intensa a proteínas de soja y PR-10 (proteínas de reactividad cruzada). Se le permite tomar las frutas y verduras cocinadas con buena tolerancia. Pierde el miedo a reacciones graves.

Conclusión

El método diagnóstico *in vitro* por componentes alergénicos (MICROARRAYS InmunoCAP ISAC de Phadia) es muy útil en el diagnóstico de la alergia alimentaria múltiple en niños, dado que ayuda a esclarecer verdaderas sensibilizaciones y sensibilizaciones a alérgenos de reactividad cruzada.

En estos tres casos nos ayudó a normalizar la dieta de estos niños, mejorando su calidad de vida y la de sus padres.