

# ¿Cuál es el gold standard en el paciente polínico polisensibilizado?

Pilar González; J.Subiza; C.Craciunescu; M.J. Narganes  
Centro de Asma y Alergia Dr Subiza ( Madrid)



## Introducción

La polisensibilización afecta a más del 80% de los pacientes polínicos del interior de la península. Ello plantea un problema para la inmunoterapia, pues resulta difícil en estos pacientes la selección del polen clínicamente más relevante (polen dominante)<sup>1</sup>.

Aunque se ha sugerido que las provocaciones nasales y/o el diagnóstico molecular pudieran ser de ayuda, lo cierto es que no existe un gold standard para encontrar el polen dominante.

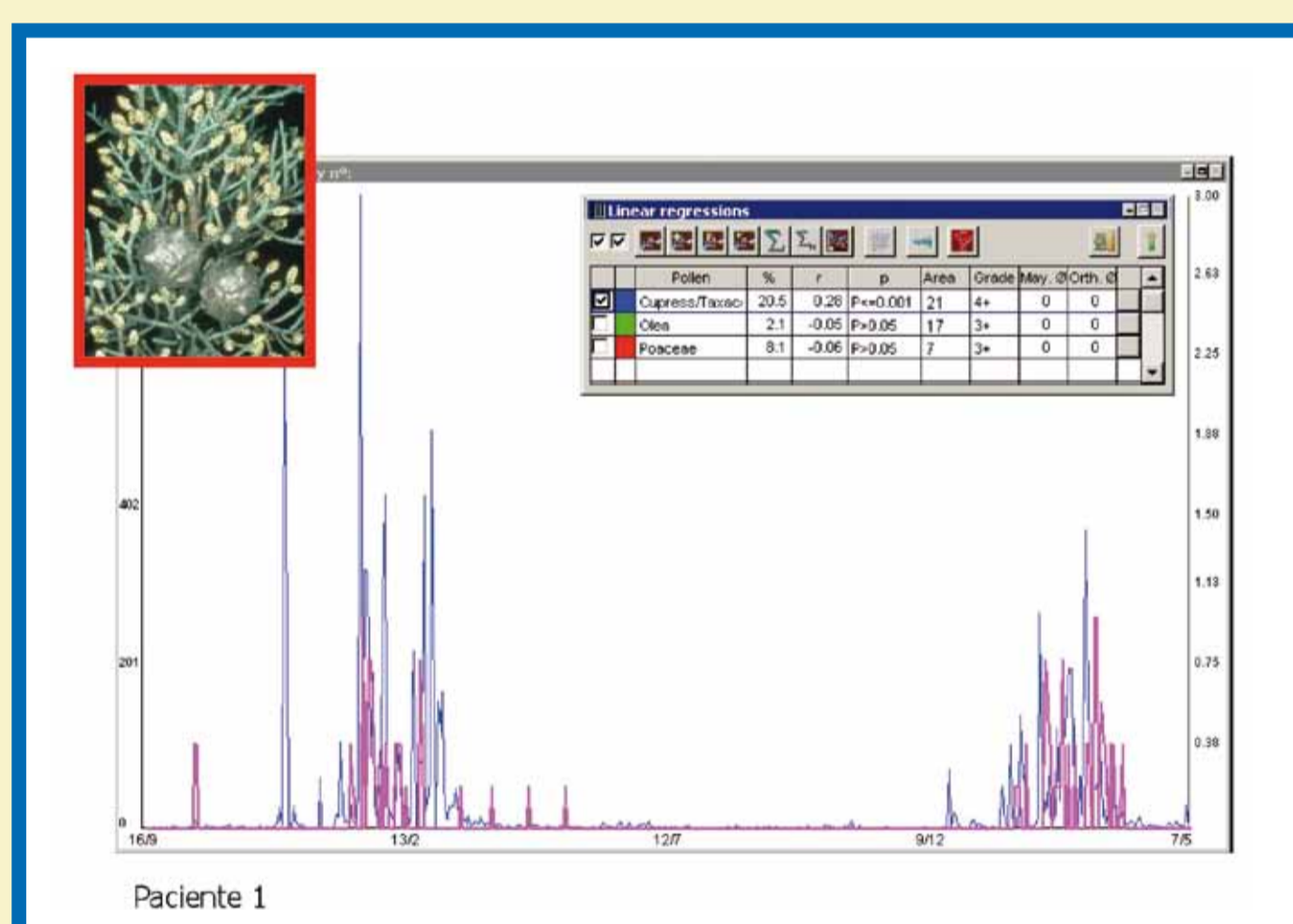
## Objetivo

Identificar el polen dominante en 4 pacientes con rinoconjuntivitis polisensibilizados, a través del programa informático Alercon y mostrar el grado de eficacia que tuvieron para detectarlo las provocaciones nasales y el diagnóstico por componentes.

## Métodos

- Pruebas cutáneas a batería de inhalantes (PrickFilm, Immunotek).
- Determinación de IgE específica panel de 103 componentes de alérgenos (ISAC, Phadia).
- Provocación nasal según metodología descrita.
- Correlación de síntomas diarios con los recuentos atmosféricos de pólenes (Alercon).

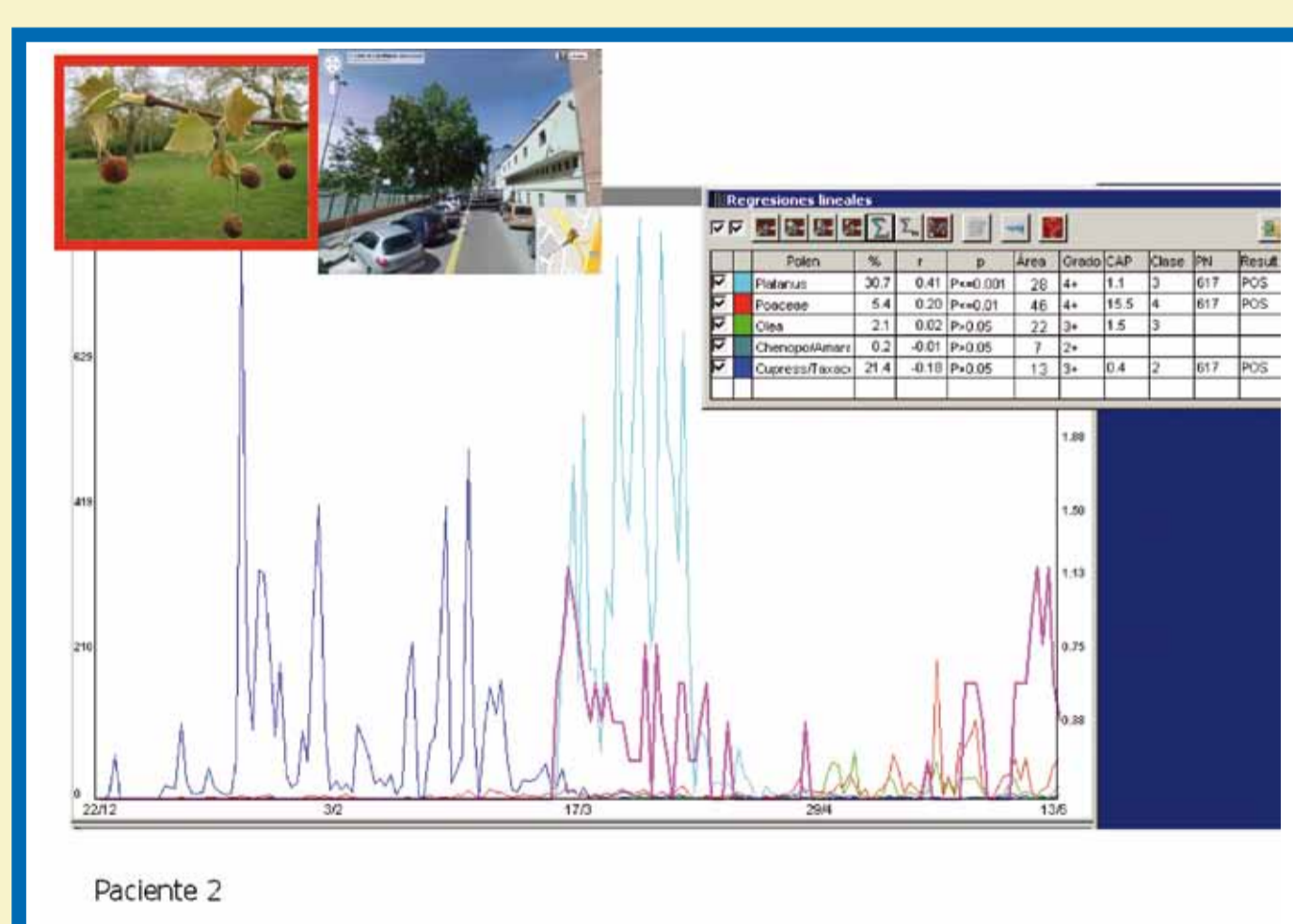
## Resultados



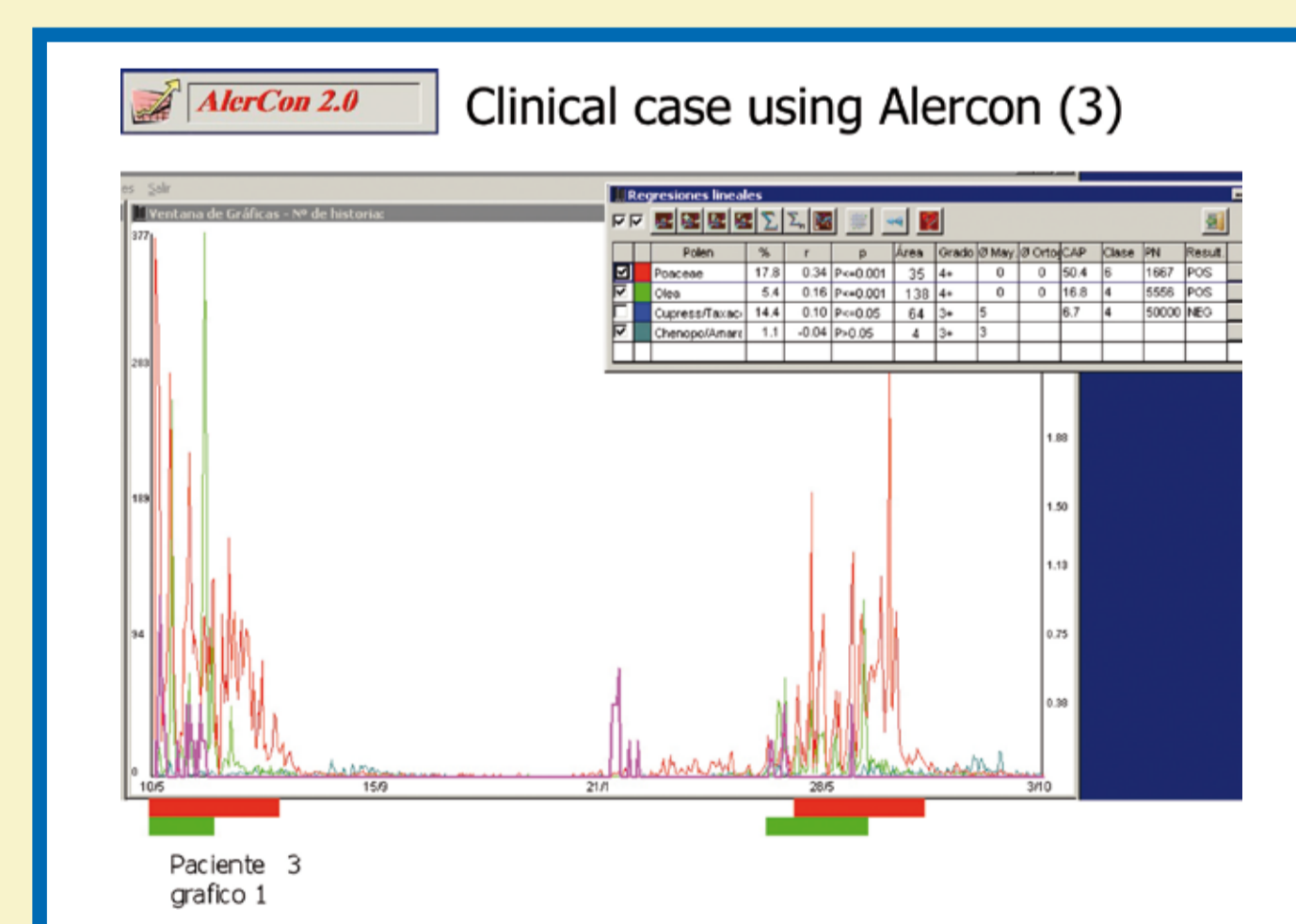
Paciente 1  
El color rosa representa los síntomas del paciente. El color azul el recuento de pólenes de cupresáceas. Se evidencia una correlación de los síntomas del paciente sólo con el recuento de pólenes de cupresáceas.

Polen dominante (alercon)	Paciente 1 ♂ 22 años <i>Cupressus</i>			Paciente 2 ♀ 28 años <i>Platanus</i>			Paciente 3 ♂ 14 años <i>Olea</i>			Paciente 4 ♂ 44 años <i>Populus</i>		
	PC	ISAC	PN	PC	ISAC	PN	PC	ISAC	PN	PC	ISAC	PN
<i>Cupressus a.</i>	4+		+	3+		+	43+		-	1+		
<i>Cup a 1</i>		9.1			3.9			13.0			<0.3	
<i>Platanus a.</i>				4+		+	-			3+		
<i>Pla a 1</i>					<0.3						<0.3	
<i>Phleum p.</i>	3+		+	3+		+	2+		+	2+		
<i>Phl p 1</i>		0.8			5.8			14.0			5.8	
<i>Olea e.</i>	3+		+	4+		+	4+		+	3+		
<i>Ole e 1</i>		0.8			0.6			14.3			<0.3	
<i>Populus a.</i>										3+		

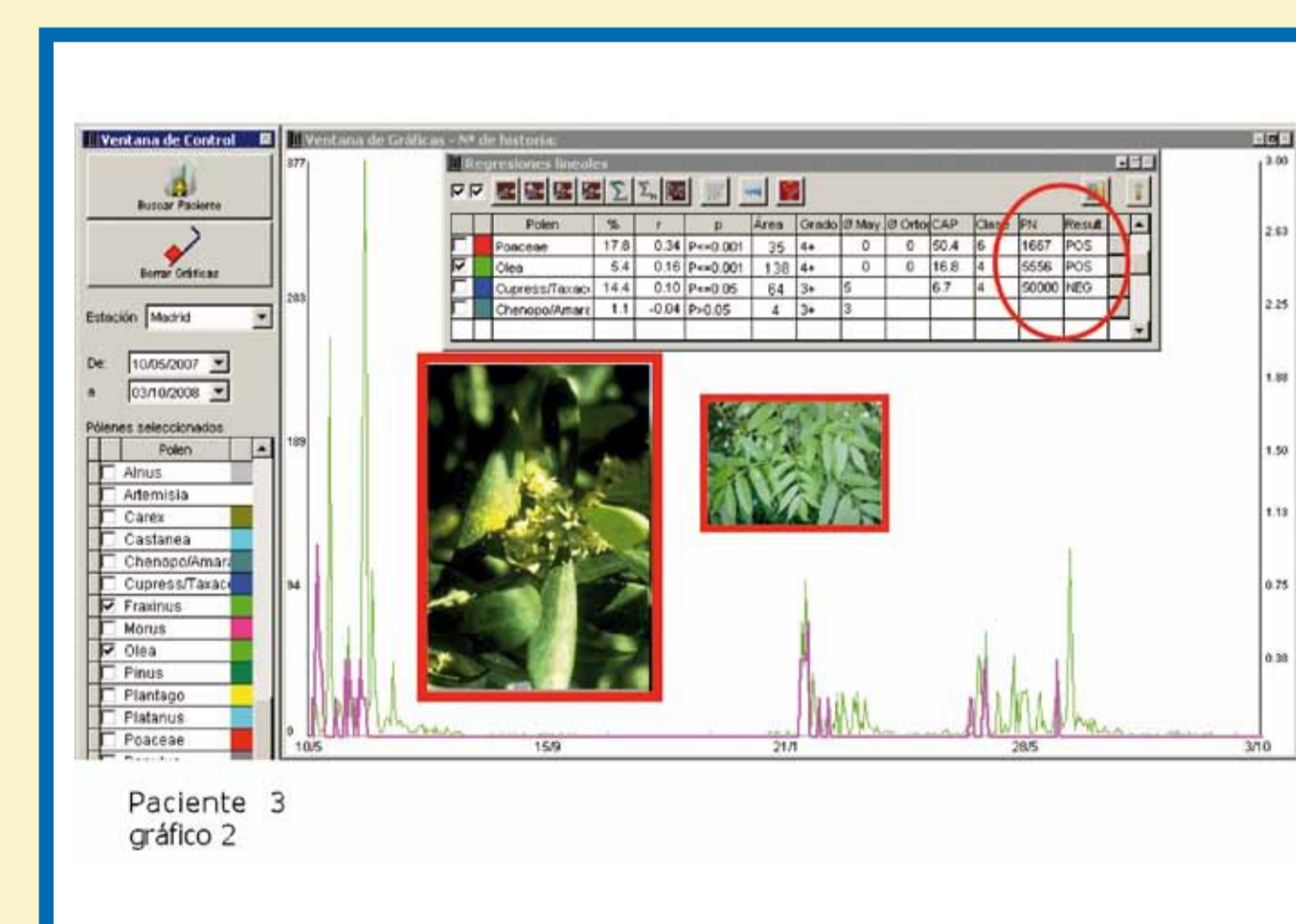
A excepción del ISAC en el paciente 1, todas las pruebas fueron ineficaces para encontrar el polen dominante.



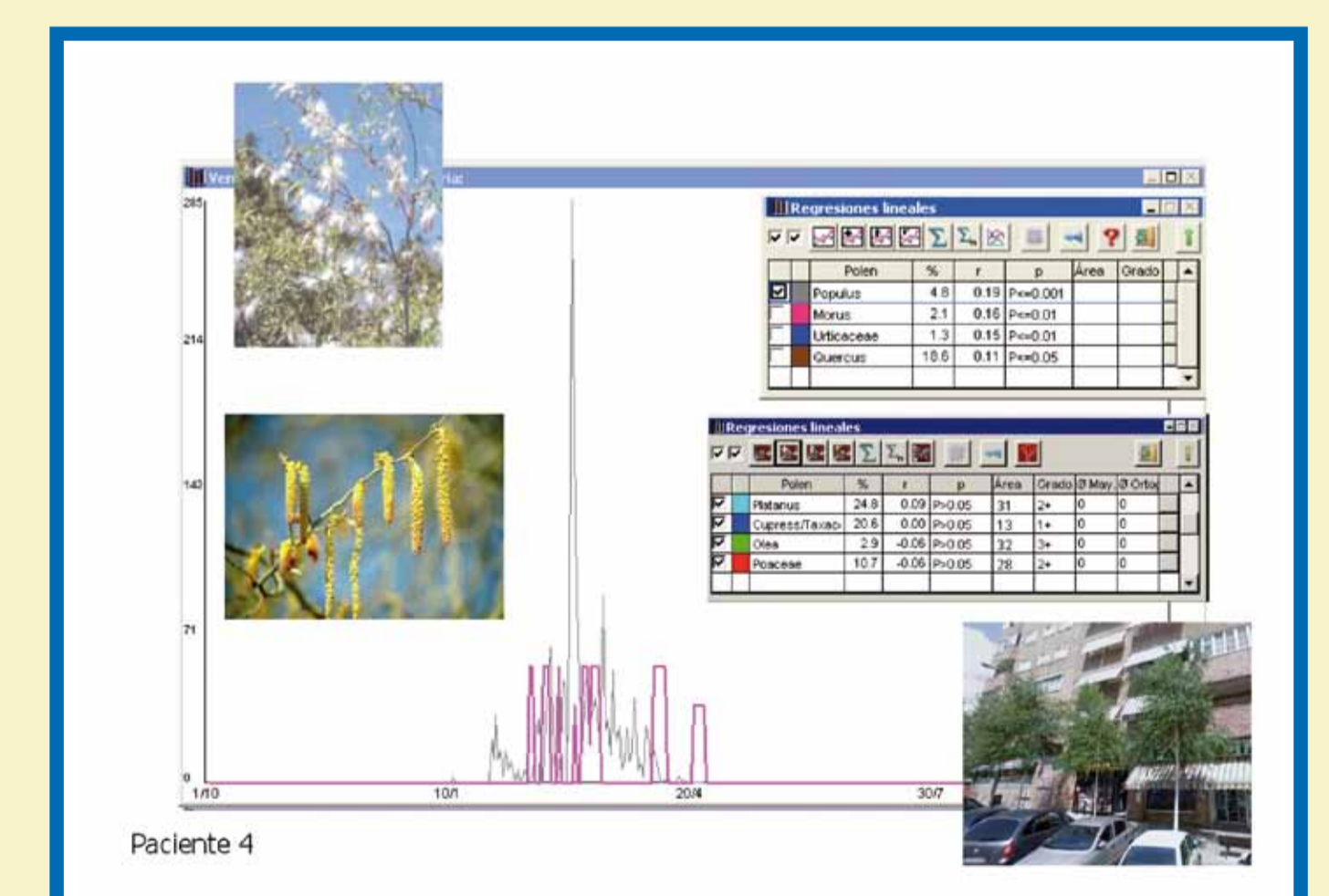
Paciente 2  
El color rosa representa los síntomas del paciente. El color azul claro el recuento de pólenes de *Platanus*. Aunque según la batería estándar realizada, presentaba sensibilización a otros pólenes, se encontró fundamentalmente correlación de los síntomas con el recuento de pólenes de *Platanus* y alguna correlación con gramíneas. No se encontró ninguna correlación con polen de cupresáceas. El polen de *Platanus* sería el dominante. La fotografía muestra la casa del paciente que se encuentra situada enfrente de una arboleda de *Platanus*.



Paciente 3 gráfico 1  
La línea rosa representa los síntomas del paciente, la roja y verde los pólenes de gramíneas y *Olea* respectivamente. Obsérvese como los síntomas del paciente sólo aparecen en la primera mitad de la estación de las gramíneas, coincidiendo con la polinización de *Olea*, fenómeno que se repite en ambos años.



Paciente 3 gráfico 2  
El color rosa representa los síntomas del paciente. El color verde el recuento de pólenes de *Fraxinus* y *Olea*. Se observan tres picos de oleáceas, el 1º y 3º de *Olea* y el centro de *Fraxinus*. Los síntomas se concentraban más con los recuentos de *Fraxinus* y *Olea*.



Paciente 4  
El color rosa representa los síntomas del paciente y el gris el recuento de pólenes de *Populus*. Aunque se trata de un paciente polisensibilizado, solo se correlacionan los síntomas con el recuento de pólenes de *Populus*. No hay ninguna correlación con las otras sensibilizaciones a pólenes según la batería estándar. En la fotografía se ve la casa del paciente que se encuentra frente a una arboleda de *Populus*.

## Conclusión

A pesar de las actuales técnicas de laboratorio, las correlaciones de síntomas diarios con los recuentos de pólenes, parece ser que siguen siendo irremplazables, para encontrar el polen dominante.

## Referencia

1. Subiza J, Feliú A, Subiza JL, Uhlig J, Fernández-Caldas E. Cluster immunotherapy with a glutaraldehyde-modified mixture of grasses results in an improvement in specific nasal provocation tests in less than 2.5 months of treatment. *Clin. Exp Allergy* 2008 Jun;38(6):987-94.