

INMUNOTERAPIA PARA AGRICULTORES Y GANADEROS

M^a Isabel Esteban López; M^a Mercedes Fuentes Cuesta; M^a Dolores Herrero Gil

Unidad de Alergología. Hospital General de Segovia

Valorar la eficacia de inmunoterapia con extracto de harina de cebada estandarizado. En nuestra provincia muchos pacientes referían síntomas en contacto con cereales al cosechar, remover el cereal o alimentar el ganado.

El 50.6% de nuestros pacientes eran agricultores y/o ganaderos, sólo el 14.04% trabajaban exclusivamente con harina de trigo, 4.8% otras profesiones y 32.53% familiares.

La harina de cebada es el cereal más cultivado en Castilla y León y es el principal componente de los piensos para el ganado.

Debido a la falta de estandarización de las harinas de cereales en 1992 en colaboración con Bial Aristegui se estandarizó la harina de cebada para diagnóstico y tratamiento.

El extracto presentaba 14 bandas proteicas entre 13.2 y 65 Kd y una concentración de 0.71 mg/ml de proteína para originar una pápula equivalente a la histamina.

Presentamos 12 pacientes que han recibido IT con harina de cebada entre 1993 y el año 2000.

Edad 17 a 41 años (media 27.4), 11 varones y 1 mujer, 8 Agricultores y/o ganaderos y 4 familiares. 11 padecían asma. Tiempo de evolución de la enfermedad 3 a 29 años. Monosensibles a harinas. La mediana de prueba cutánea, IgE total. e IgE específica era respectivamente 10mm, 474 kU/L y 19.8 kU/L.

Todos los pacientes tuvieron buena respuesta a la IT con importante mejoría clínica y disminución de la IgE específica.

Conclusiones:

La harina de los cereales es un alérgeno importante en nuestro medio. Debe formar parte de la batería de neumoaérgenos habituales. Es necesario probar las harinas por duplicado/triplicado para aumentar la sensibilidad y especificidad. La IT con extracto estandarizado de harina de cebada ha sido eficaz en nuestros pacientes.