

# **“Un albaricoque de Suiza”**

*Joan Bartra Tomàs*



- ♀ 28 años
- No antecedentes personales patológicos relevantes
- No tratamiento farmacológico habitual
- 13 agosto, 2:00 a.m.:
  - Shock anafiláctico



23:00h: Cerveza

01:00h: Ingesta albaricoques

01:00h: Ibuprofeno

01:45h: Shock anafiláctico

- 13 agosto, 2:00 a.m.:
  - Shock anafiláctico



23:00h: Cerveza

01:00h: Ingesta albaricoques

01:00h: Ibuprofeno

02:00h: Shock anafiláctico

# Antecedentes atopia

- *Alergia Respiratoria:*
  - Rinoconjuntivitis persistente leve-moderada
- *Alergia alimentos*
  - Piel de melocotón: Síndrome de alergia oral (SAO) desde los 15 años
  - Frutos secos: SAO con nuez y avellana desde los 20 años
  - Dispepsia “episódica”

## Estudio alergológico

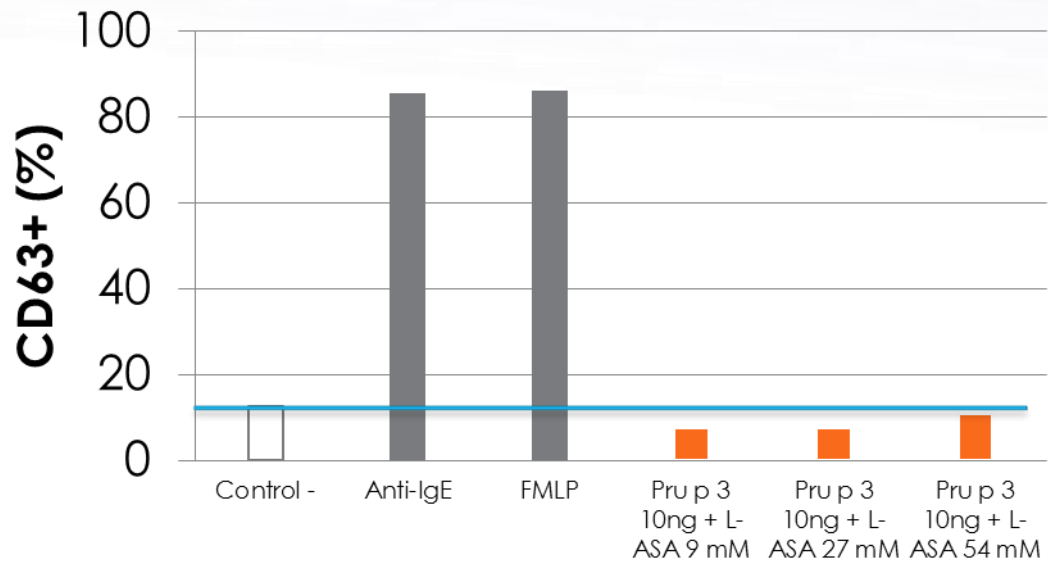
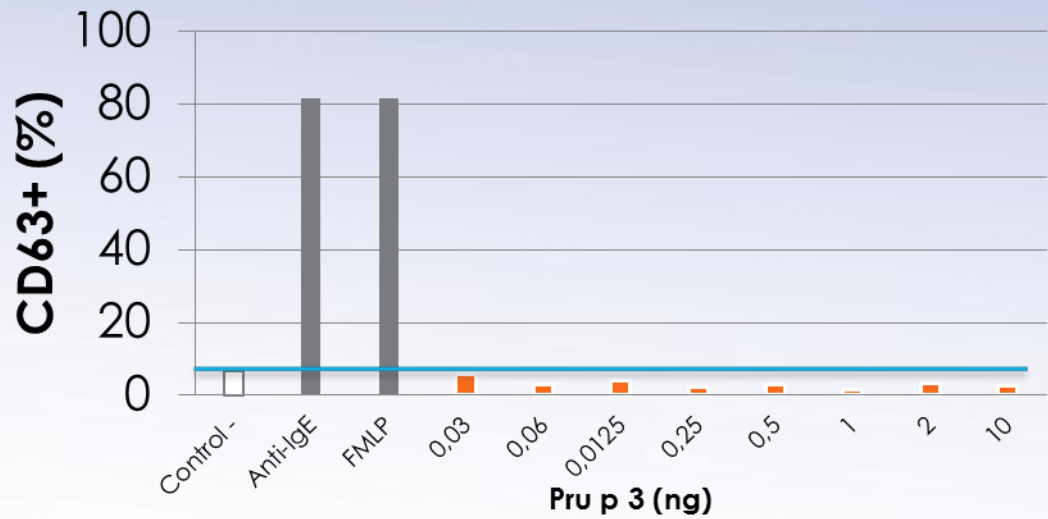
- Prick test batería de aeroalérgenos estandar:
  - *D. pteronyssinus*, *D. farinae*: Positivos
  
- Prick test alimentos:
  - Melocotón: POSITIVO
  - Pru p 3: negativo

## Analítica

- IgE total 159 kU/L
- Triptasa basal: 5,25 ng/mL
- IgE específica:
  - Melocotón 1,26 kU/L
  - Pru p 3 <0,10 kU/L



# TAB Pru p 3

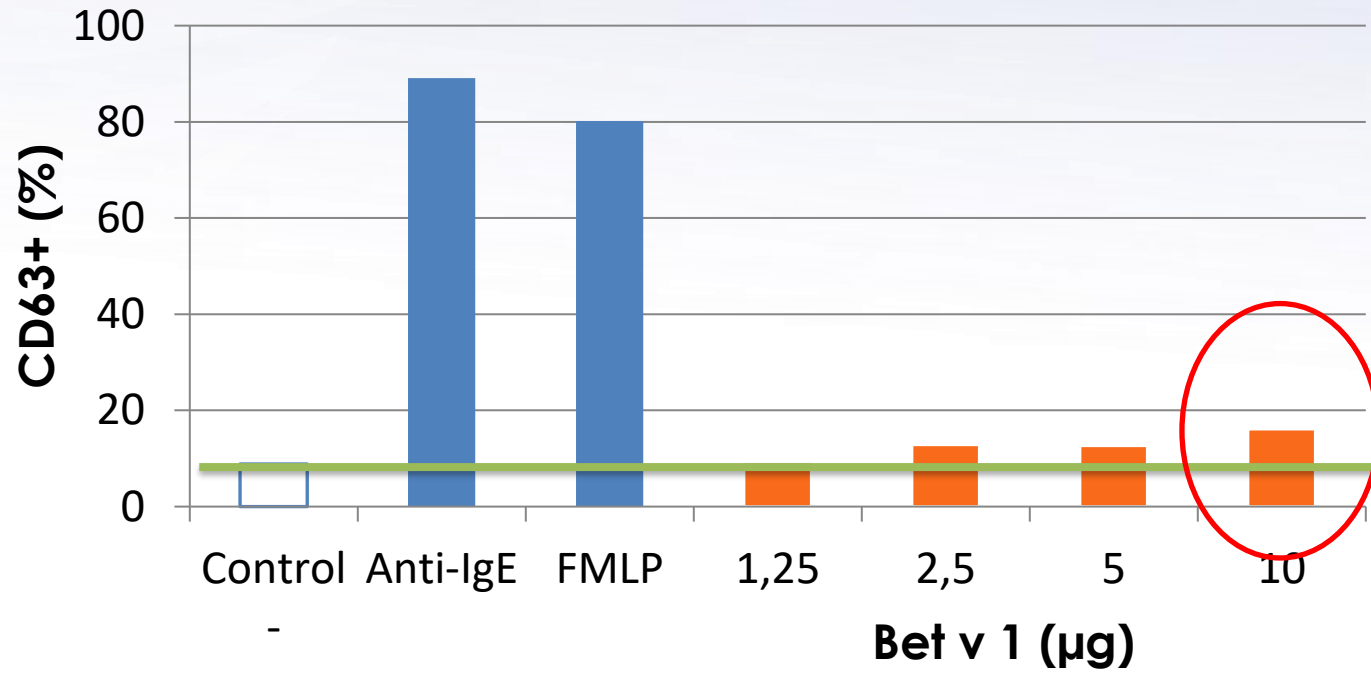


# Estudio molecular

- ISAC (> 0,3 ISUS):
  - Der p 1, Der f 1, Der p 2, Der f 2,
  - Pru p 1, Mal d 1, Cor a 1, Bet v 1



# TAB Bet v 1



## Estudio alergológico

- Prueba de exposición controlada a ibuprofeno:  
buena tolerancia

# Diagnóstico

Shock anafiláctico por alergia PR-10  
inducida por cofactores\*.

## Pru ar 1

- PR 10 de albaricoque
- Homólogo de Bet v 1:
  - Proteínas lábiles a la digestión y a la temperatura
  - Síntomas leves



## Bet v 1

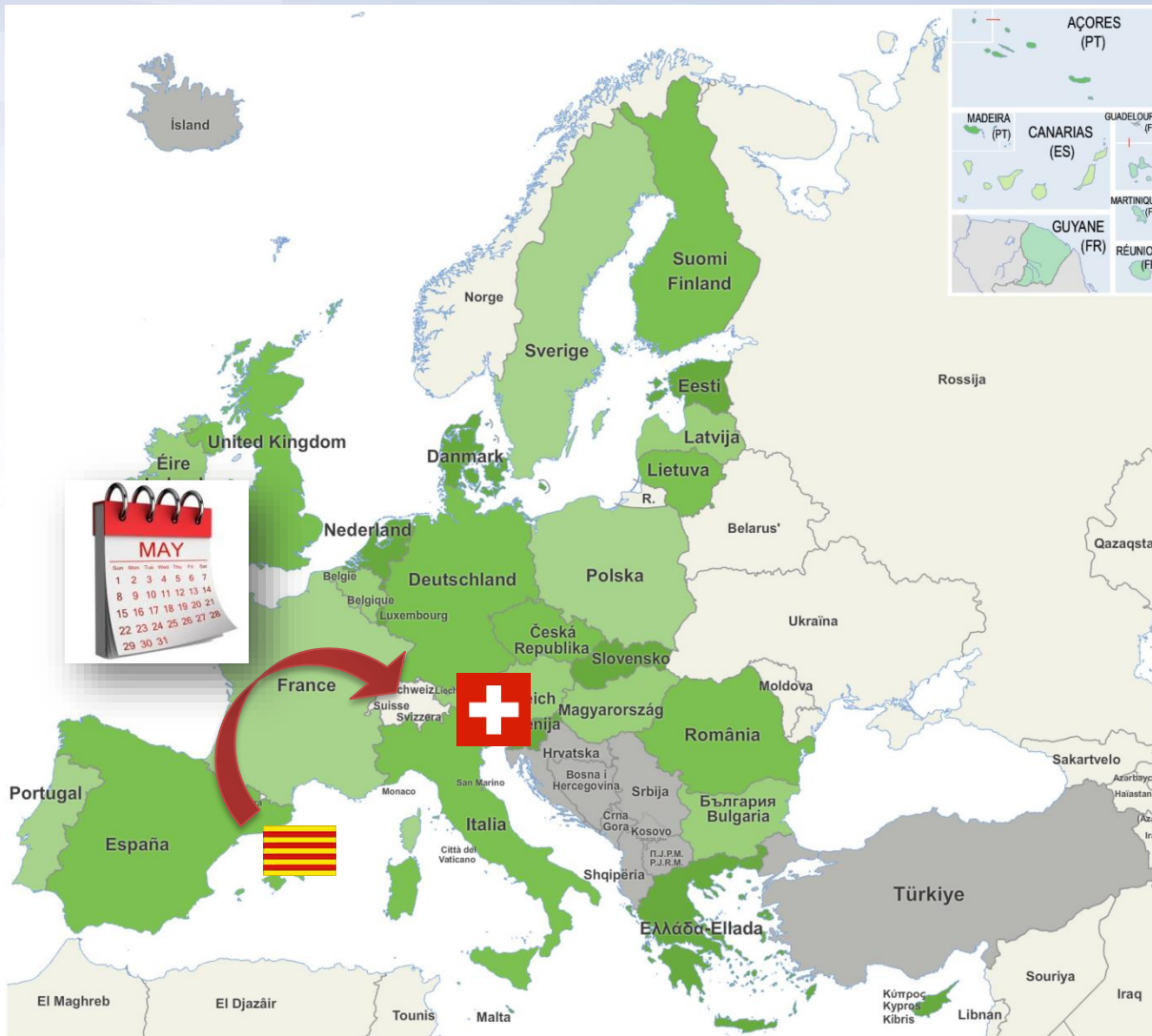
- Principal responsable alergia respiratoria polínica centro y norte de Europa
- Aprox. 60-70% asocian alergia a alimentos



# Homólogos de Bet v 1



# Nuestra paciente: “Au pair” durante 2 años en Berna



# Tratamiento

- Instruida en la autoadministración de adrenalina
- Evitar alimentos vegetales no hervidos en caso de toma de AINE, ejercicio o toma de alcohol

# Conclusiones

- Importancia del diagnóstico por componentes en la práctica clínica habitual.
- Las PR-10 pueden ser responsables de reacciones graves
- Relevancia de los cofactores en las reacciones graves



# Bibliografía

- Wolters P, et al: characterization and comparison to birch-related food allergy. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2022 Nov;20(11):1430-1438.
- Costa J, Mafra I. Rosaceae food allergy: a review. *Crit Rev Food Sci Nutr.* 2022 Mar 3:1-38.
- Andersen MB, Hall S, Dragsted LO. Identification of european allergy patterns to the allergen families PR-10, LTP, and profilin from Rosaceae fruits. *Clin Rev Allergy Immunol.* 2011 Aug;41(1):4-19.
- Muñoz-Cano R, et al . Immune-Mediated Mechanisms in Cofactor-Dependent Food Allergy and Anaphylaxis: Effect of Cofactors in Basophils and Mast Cells. *Front Immunol.* 2021 Feb 17;11:623071.
- Asero R, et al. Systemic allergic reactions induced by labile plant-food allergens: Seeking potential cofactors. A multicenter study. *Allergy.* 2021 May;76(5):1473-1479.