



ASPECTOS EXTRADIGESTIVOS DE LA ALERGIA ALIMENTARIA

Dra María Eugenia Gervasoni

Médica Pediatra Especialista en Alergia e Inmunología Infantil

Secretaria de Comité de Alergia e Inmunología, Sociedad de Pediatría Rosario, SAP

Directora de Comité Científico Nacional de Reacciones Adversas a alimentos y aditivos alimentarios, AAAeIC

Servicio de Alergia e Inmunología Hospital de Niños Víctor J Vilela, Hospital Carrasco, Rosario

CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES POR HIPERSENSIBILIDAD A LOS ALIMENTOS SEGÚN EL MECANISMO INMUNOLÓGICO IMPLICADO

Afectación	Mediado por Ig E	Mixto (Ig E y no Ig E)	No Mediado por Ig E
Cutánea	<ul style="list-style-type: none"> • Urticaria • Angioedema 	<ul style="list-style-type: none"> • Dermatitis atópica 	<ul style="list-style-type: none"> • Dermatitis de contacto (celular) • Dermatitis herpetiforme
Gastrointestinal	<ul style="list-style-type: none"> • Sme de alergia oral • Anafilaxia gastrointestinal 	<ul style="list-style-type: none"> • Esofagitis eosinofílica • Gastritis y gastroenteritis eosinofílica 	<ul style="list-style-type: none"> • Enterocolitis inducida por proteínas de la dieta • Proctocolitis inducida por proteínas de la dieta • Enteropatías inducidas por proteínas de la dieta • Enfermedad celíaca
Respiratoria	<ul style="list-style-type: none"> • Rinoconjuntivitis aguda • Broncoespasmo 	<ul style="list-style-type: none"> • Asma 	<ul style="list-style-type: none"> • Hemosiderosis pulmonar inducida por alimentos (Sme de Heiner)
Generalizada	<ul style="list-style-type: none"> • Anafilaxia 	-	-

CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES POR HIPERSENSIBILIDAD A LOS ALIMENTOS SEGÚN EL MECANISMO INMUNOLÓGICO IMPLICADO

Afectación	Mediado por Ig E	Mixto (Ig E y no Ig E)	No Mediado por Ig E
Cutánea	<ul style="list-style-type: none"> • Urticaria • Angioedema 	Dermatitis atópica	<ul style="list-style-type: none"> • Dermatitis de contacto (celular) • Dermatitis herpetiforme
Respiratoria	<ul style="list-style-type: none"> • Rinoconjuntivitis aguda • Broncoespasmo 	• Asma	Hemosiderosis pulmonar inducida por alimentos (Sme de Heiner)
Generalizada	Anafilaxia	-	-

Manifestaciones cutáneas



URTICARIA



ANGIO-
EDEMA



DERMATITI
S ATÓPICA



URTICARIA
DE
CONTACTO



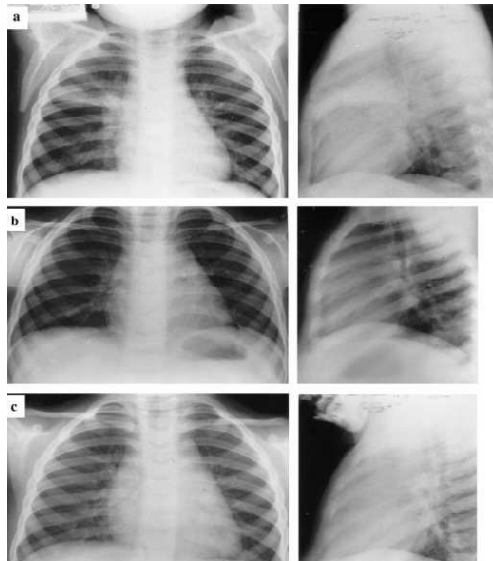
DERMATITIS
HERPETIFOR
ME

Manifestaciones Respiratorias



CONGESTIÓN
NASAL

TOS, AGITACIÓN



SÍNDROME
DE HEINER





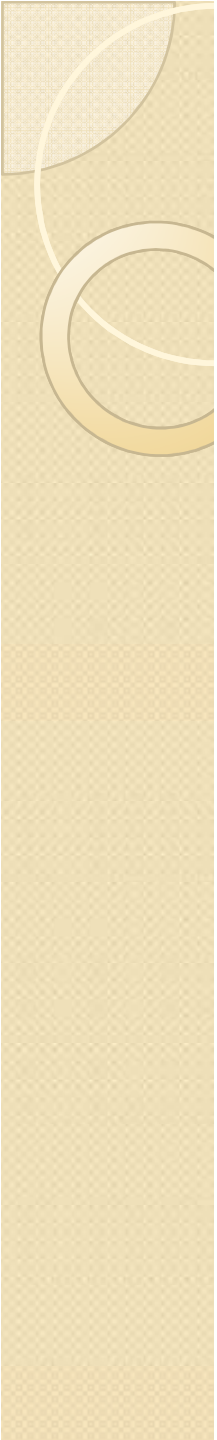
Anafilaxia

- Es la forma de presentación más severa de AA.
- La AA es la 1° causa en la edad pediátrica (APLV).
- Presenta síntomas cutáneos y de uno o más órganos blanco distintos (aparato respiratorio, sistema cardiovascular, tracto gastrointestinal) en los primeros 30 minutos de exposición.
- En un 20-25% tiene curso bifásico.
- También puede ser provocada por el ejercicio en niños mayores, adolescentes y adultos jóvenes.
- Los pacientes con asma y los adolescentes presentan un riesgo elevado de anafilaxia. Los jóvenes suelen negar los síntomas y tienen comportamientos riesgosos.



Otras manifestaciones

- Rechazo del alimento
- Irritabilidad
- Retraso del crecimiento
- Déficit de hierro



Las alergias alimentarias se pueden presentar como una variedad de diferentes formas clínicas, pero con una historia detallada y estudios apropiados a la sospecha del mecanismo inmune fisiopatológico responsable, generalmente permiten al médico llegar al diagnóstico correcto para indicar el tratamiento adecuado.

**MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN!!**



mariugervasoni21@hotmail.com