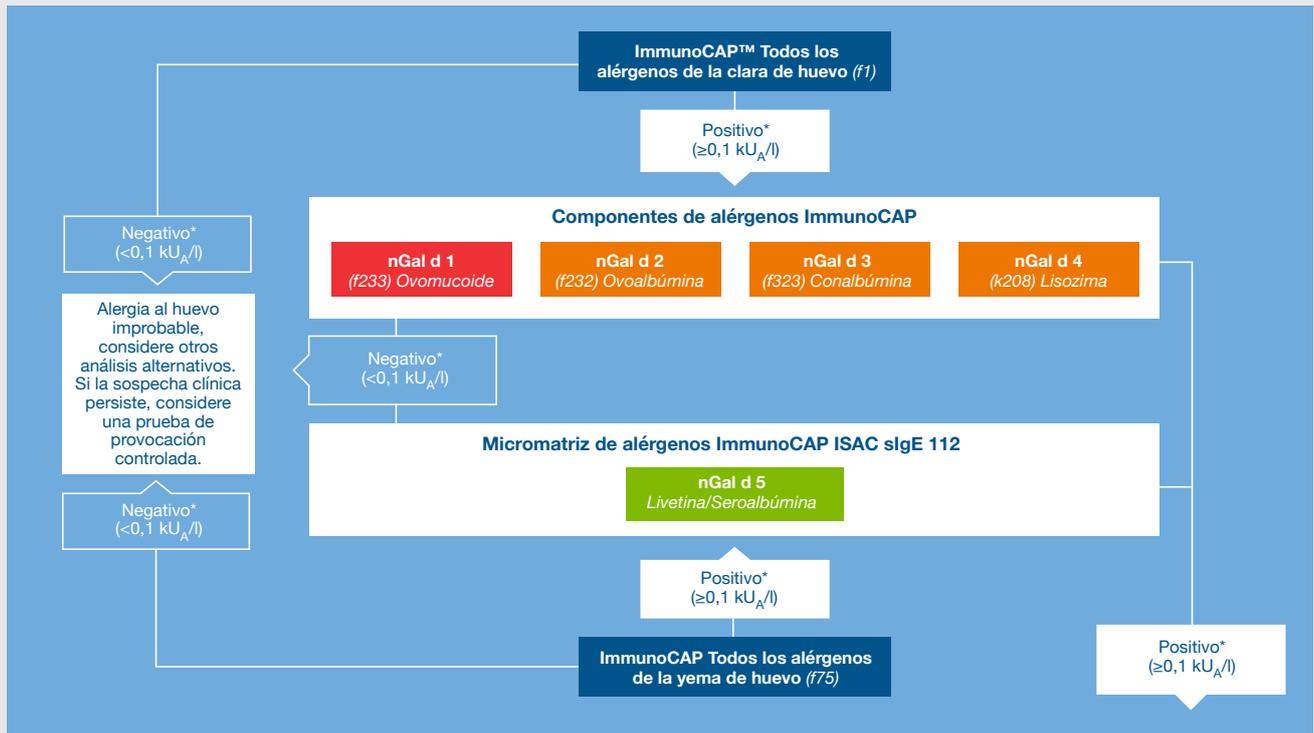


¿Qué analizar y qué esperar?

Alergia al huevo



INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

<p>Reacción al huevo crudo y cocido¹⁻¹¹</p> <ul style="list-style-type: none"> Es probable la existencia de alergia primaria y persistente al huevo, tanto crudo como cocido¹⁻¹¹ <p>Consideraciones de tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> Evitar el huevo Considerar, en el contexto de otros factores de riesgo, la prescripción de un autoinyector de adrenalina 	<p>Reacción al huevo cocido^{1,5,9-11}</p> <ul style="list-style-type: none"> Es probable la existencia de alergia primaria al huevo Es probable que se tolere el huevo muy cocido si el resultado de Gal d 1 es negativo <p>Consideraciones de tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> Evitar el huevo crudo o poco cocido. Considere una prueba de provocación controlada al huevo cocido 	<p>Reacción cruzada¹²⁻¹⁴</p> <ul style="list-style-type: none"> Es probable la existencia de reactividad cruzada con las aves <p>Consideraciones de tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> Evitar el huevo Considere el riesgo de síndrome ave-huevo
---	---	--

* Si todos los componentes del algoritmo son negativos y el f1 o f75 es positivo, el paciente podría estar sensibilizado a un panalérgeno como el YGP42 (Gal d 6). Los resultados se deberán interpretar en el contexto de los antecedentes. ImmunoCAP Alérgeno f1, clara de huevo; ImmunoCAP Alérgeno f233, componente alérgeno nGal d 1 ovomucoide, huevo; ImmunoCAP Alérgeno f232, componente alérgeno nGal d 2 ovoalbúmina, huevo; ImmunoCAP Alérgeno f323, componente alérgeno nGal d 3 conalbúmina, huevo; ImmunoCAP Alérgeno k208, componente alérgeno nGal d 4 lisozima, huevo; ImmunoCAP Alérgeno k208, componente alérgeno nGal d 5 livetina/seroalbúmina, huevo; ImmunoCAP Alérgeno f75, yema de huevo

REFERENCES

1. Matricardi PM, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide. Pediatric allergy and immunology: official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology. 2016;27 Suppl 23:1-250. 2. Ando H, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2008;122:583-588. 3. Lemon-Mulé H, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2008;122:977-983. 4. Urisu A. *J Allergy Clin Immunol* 1997;100:171-176. 5. Benhamou Senouf AH, et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2015;26:12-17. 6. Gray CL et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2016;27:709-15. 7. Bernhisel-Broadbent J et al. *J Allergy Clin Immunol* 1994;93:1047-1059. 8. Jarvinen KM et al. *Allergy* 2007; 62:758-765. 9. Benhamou AH et al. *Allergy* 2010; 65: 283-289. 10. Gradman J et al. *Pediatr Allergy Immunol*. 2016 Dec;27(8):825-830. 11. Kleine-Tebbe J and Jakob T Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Innovation for a Better Patient Management. Springer International Publishing Switzerland 2017. ISBN 978-3-319-42498-9 ISBN 978-3-319-42499-6 (eBook), DOI 10.1007/978-3-319-42499-6. 12. Dhanapala P et al. Cracking the egg: An insight into egg hypersensitivity. *Mol Immunol*.2015;66(2):375-83. 13. De Silva C et al. Molecular and immunological analysis of hen's egg yolk allergens with a focus on YGP42 (Gal d 6). *Mol Immunol*. 2016; 71: 152-60. 14. Hemmer W et al. Update on the bird-egg syndrome and genuine poultry meat allergy. *Allergo J Int*. 2016;25: 68-75.