

# ¿Dispone de la imagen completa?

4 incertidumbres habituales a las que se enfrentan los médicos de atención primaria y pediatras al diagnosticar la alergia

Si bien los síntomas de la alergia, como el picor o la secreción nasal, la congestión nasal y/o los estornudos pueden no ser los síntomas más preocupantes que los médicos de atención primaria ven en a diario en la consulta, los pacientes los mencionan sistemáticamente por tener un impacto significativo en su calidad de vida.<sup>1</sup>

Está claro que, para muchos de estos pacientes, se necesita una imagen completa de lo que puede estar contribuyendo a sus síntomas. Una prueba en sangre que pueda ayudar en el diagnóstico de la enfermedad alérgica, como las pruebas en sangre ImmunoCAP™ Specific IgE, y un plan individualizado basado en factores desencadenantes alérgicos conocidos, no supuestos, pueden facilitar que los pacientes sigan un plan de tratamiento.<sup>3</sup>

No obstante, existen algunas incertidumbres sobre el modo en que las pruebas en sangre pueden ayudar en el diagnóstico de la alergia que pueden hacerle dudar a la hora de aplicarlas en su consulta.

## Considere lo siguiente:

En un estudio se concluyó que casi el 65% de los pacientes diagnosticados con rinitis alérgica y a los que se les recetó antihistamínicos presentaban síntomas que no se debían a la alergia.<sup>2</sup>



**La mayoría de los pacientes a los que se recetan antihistamínicos no tienen alergia**

## Veamos 4 incertidumbres habituales sobre las pruebas en sangre y, a continuación, repasemos los datos.

N.º 1

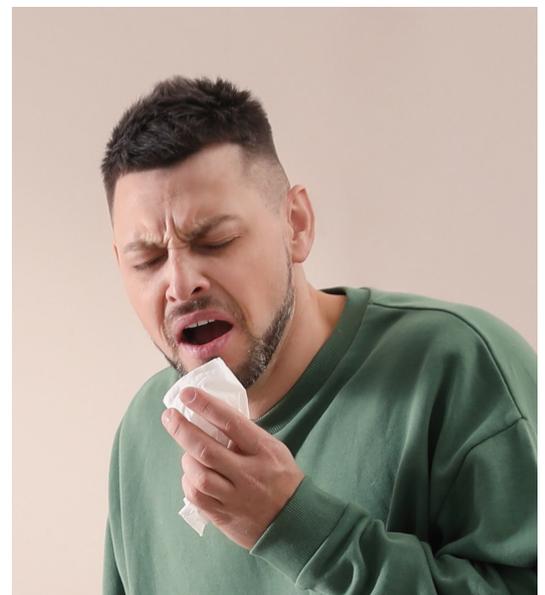
**No estoy seguro de que esté dentro de mi alcance, ni incluso de que me sea posible, solicitar pruebas en sangre de IgE específica como ayuda en el diagnóstico de la alergia en la consulta de atención primaria.**

### Dato:

Cuando los pacientes acuden a usted como su médico de atención primaria, desean respuestas y alivio para síntomas respiratorios habituales como picor o secreción nasal, estornudos y/o congestión nasal.

Los médicos de atención primaria y los pediatras son también los primeros profesionales a los que recurre un paciente cuando las opciones de medicamentos sin receta que ha probado para tratar los síntomas de alergia no parecen funcionar.

Los expertos mundiales en alergia y asma coinciden en que el diagnóstico y el tratamiento de la alergia, que incluyen pruebas en sangre de IgE específica, en el ámbito de la atención primaria es fundamental.<sup>4</sup>



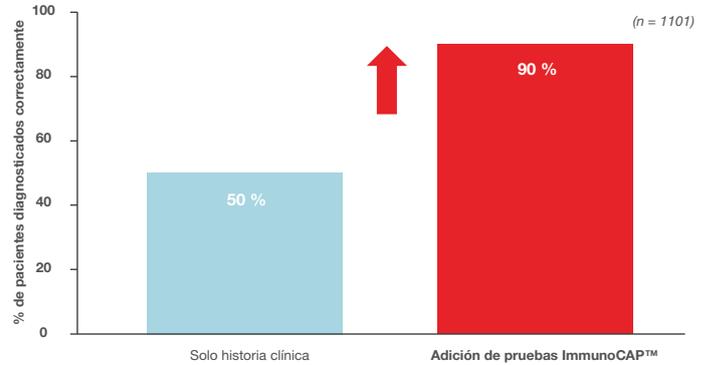
N.º 2

**Los síntomas y la historia clínica son todo lo que necesito para diagnosticar una alergia.**

**Dato:**

Debido al solapamiento de síntomas entre la rinitis alérgica y la rinitis no alérgica, puede ser difícil diagnosticar qué afección está causando los síntomas si no se realizan pruebas en sangre. Las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE no solo son una herramienta útil para determinar la sensibilización alérgica, sino que también pueden ayudar a descartar los factores desencadenantes alérgicos, contribuyendo al diagnóstico de la rinitis no alérgica.<sup>2</sup>

De hecho, se ha demostrado que la certeza del diagnóstico aumenta cuando se añaden los resultados de las pruebas ImmunoCAP a la historia clínica y a la exploración clínica de los pacientes con rinitis alérgica.<sup>5-10</sup>



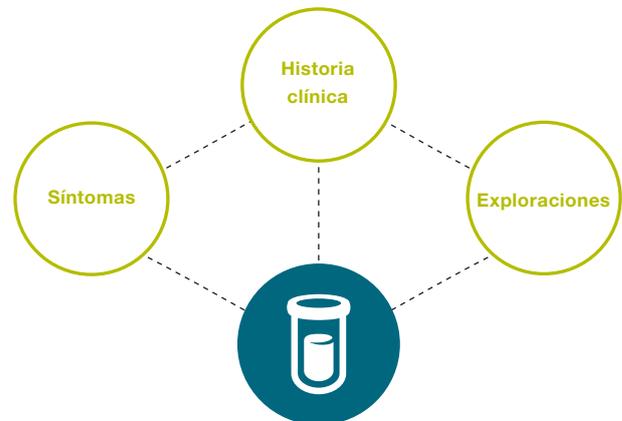
N.º 3

**Las pruebas en sangre para identificar alérgenos pueden no ser precisas.**

**Dato:**

Los médicos de atención primaria y los pediatras pueden ayudar en el diagnóstico de la alergia utilizando las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE para complementar sus hallazgos generales sobre síntomas generales, historia clínica y exploración física, de modo que los pacientes puedan mejorar su calidad de vida obteniendo un diagnóstico preciso.

Con las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE se identifica **con precisión** la sensibilización a alérgenos específicos en pacientes con sospecha de alergia.<sup>10</sup>



N.º 4

**No tiene sentido solicitar pruebas diagnósticas si no sé cómo interpretarlas o estoy convencido de que no cambiarán el tratamiento del paciente.**

**Dato:**

Los resultados de las pruebas ImmunoCAP Specific IgE se pueden interpretar con toda confianza utilizando nuestras guías informativas de interpretación. Y podrá cambiar su forma de tratar al paciente, para mejor.



## En resumen

Utilizando las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE, junto con el examen de los síntomas, la historia clínica y la exploración física, los médicos de atención primaria y los pediatras pueden determinar si los síntomas están mediados por IgE.<sup>4</sup>

Es importante porque esta determinación le ayudará en la selección de medicamentos que optimicen el tratamiento. Si el paciente tiene alergia, las pruebas ImmunoCAP Specific IgE pueden ayudar a identificar a qué alérgenos.

Como profesional de atención primaria, desea estar seguro de que sus pacientes reciben la mejor atención posible y la más eficaz. Los pacientes pueden mejorar su calidad de vida si reciben un diagnóstico preciso que les ayude a reducir o evitar la exposición a los alérgenos.<sup>4</sup>

Comprender y utilizar las pruebas ImmunoCAP Specific IgE es sencillo, con recursos fácilmente disponibles para su interpretación e integración en el tratamiento de sus pacientes.

Este enfoque no solo ofrece un diagnóstico más preciso, sino que puede ayudar a transformar la forma de tratar a sus pacientes, lo que puede dar lugar a una optimización del tratamiento y a una mejora de la calidad de vida. También puede ayudar en la derivación cualificada a especialistas en alergia en el caso de los pacientes que sean buenos candidatos para recibir inmunoterapia con alérgenos (ITA).<sup>4</sup>

No pase por alto la oportunidad de ofrecer a sus pacientes una atención más completa. Aproveche todo el potencial del diagnóstico de la alergia con la ayuda de las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE.

### Referencias

1. Canonica GW, Mullol J, Pradalièr A, Didier A (2008) Patient perceptions of allergic rhinitis and quality of life: findings from a survey conducted in Europe and the United States. *World Allergy Organ J.* 1(9):138–144. 2. Szeinbach SL et al. (2004) Identification of allergic disease among users of antihistamines. *J Manag Care Pharm.* 10(3):234–238. 3. ImmunoCAP™ Specific IgE Conjugate 400 Directions for Use. Published 2022-06-02. 4. Demoly P, Liu AH, Rodríguez Del Río P, Pedersen S, Casale TB, Price D (2022) A pragmatic primary practice approach to using specific IgE in allergy testing in asthma diagnosis, management, and referral. *J Asthma Allergy.* 15:1069–1080. 5. Duran-Tauleria E, et al. *Allergy.* 2004; 59 Suppl 78:35–41 6. Fioocchi A, et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2004 Oct; 93(4): 328–33 7. Halvorsen R, et al. *Int J Pediatr.* 2009; 460737 8. Niggemann B, et al. *Pediatr Allergy Immunol.* 2008; 19:325–31 9. Paganelli R et al. *Allergy.* 1998; 53(8):763–8 10. Wang J, Godbold JH, Sampson HA (2008) Correlation of serum allergy (IgE) tests performed by different assay systems. *J Allergy Clin Immunol.* 121(5): 1219– 1224.

Acceda a más información sobre las pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE en [thermofisher.com/immunocap](https://thermofisher.com/immunocap)