

Alergia

Obtenga una imagen más clara de sus pacientes con asma

La conexión entre asma y alergia

Los pacientes con asma suelen tener una mayor sensibilidad a los desencadenantes alérgicos, como la caspa de las mascotas o los ácaros del polvo doméstico. Los pacientes con asma expuestos a estos u otros factores desencadenantes alérgicos o no alérgicos, como la contaminación atmosférica, pueden experimentar un aumento de los síntomas.^{1,2}

Mientras que los síntomas aparecen y desaparecen, la inflamación de las vías respiratorias es crónica y puede asociarse a un estrechamiento persistente de las vías respiratorias, incluso cuando la persona «se sienta bien» en general. Los síntomas de los pacientes se pueden mantener, pero ¿se pueden mejorar?

En la mayoría de los pacientes con asma, la inflamación se ve exacerbada por la exposición a alérgenos a los que están sensibilizados, lo que significa que el asma y la alergia a menudo van de la mano.⁷

La carga mundial del asma sigue siendo grave³



Entre **un tercio y la mitad** de los niños, adolescentes y adultos con síntomas de asma presentan síntomas graves que interfieren regularmente en la vida cotidiana.⁴



339 millones de personas

se ven afectadas por el asma en todo el mundo⁵

1 de cada 5  **niños y adolescentes** presentan síntomas no controlados, lo que provoca un sufrimiento evitable para los pacientes y sus familias.⁴

1 de cada 8  **adultos** presentan síntomas no controlados, lo que provoca un sufrimiento evitable para los pacientes y sus familias.⁴



de los hogares tienen al menos **tres aeroalérgenos detectables** comunes (p. ej., polen o esporas de moho), y el 73 % tiene uno o más en un nivel elevado.²



Hasta el **90 % de los niños** con asma presentan sensibilizaciones alérgicas.⁶



Hasta el **60 % de los adultos** con asma presentan sensibilizaciones alérgicas.⁷

Descubrir la verdad

Muchos pacientes con asma tienen también una alergia que puede desencadenar un ataque de asma.

Sin saber qué alérgeno específico está causando el ataque, puede ser imposible que los pacientes eviten todo aquello a lo que puedan ser alérgicos.

Con una prueba en sangre de IgE específica, los médicos de atención primaria pueden facilitar a los pacientes la información adecuada para que puedan evitar o abordar los factores desencadenantes y controlar mejor su salud.

Algunos posibles factores desencadenantes que hay que evitar:



Ácaros del polvo



Caspa de mascotas



Mohos



Insectos



Polen de árboles



Polen de malezas



Polen de gramíneas



Ayude a los pacientes a respirar mejor

Optimice el tratamiento de los pacientes con confianza. En sus manos tiene la posibilidad de mejorar la calidad de vida de su paciente con asma. Junto con la historia clínica y la exploración física del paciente, las **pruebas en sangre ImmunoCAP™ Specific IgE** pueden servir de ayuda en el diagnóstico clínico de enfermedades alérgicas,⁸ como el asma alérgica.

Con una prueba en sangre ImmunoCAP Specific IgE, podrá reducir las lagunas asistenciales de los pacientes con asma.

El uso de las pruebas ImmunoCAP Specific IgE puede ayudar a crear mejoras sencillas en la atención del asma basadas en pruebas y diseñadas para:



Aumentar el compromiso del paciente y el seguimiento de la medicación



Cumplir los objetivos de mejora de la calidad



Disminuir las derivaciones inapropiadas

Considere la posibilidad de realizar pruebas en sangre ImmunoCAP Specific IgE a los pacientes con asma. Póngase en contacto con su laboratorio asociado para obtener información detallada.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Asma. 4 de mayo de 2023; [consultado el 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma#>. 2. Yawn BP et al. (2019) The allergy and asthma task force recommendations. *Journal of Clinical Outcomes Management; The Journal of Family Practice; Pediatric News*. 3. Fu Y, Gao Y, Wang Z et al. (2023) Global, regional, and national burden of asthma and its attributable risk factors from 1990 to 2019: a systematic analysis for the global burden of disease study 2019. *Respir Res*. 24(1):169. 4. The Global Asthma Network. Informe mundial sobre el asma 2022; [consultado el 19 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://firsnet.org/images/publications/s1.pdf>. 5. Demoly P, Liu AH, Rodríguez Del Río 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. 6. Host A, Halken S (2000) The role of allergy in childhood asthma. *Allergy*. 55:600–608. 7. Allen-Ramey F, Schoenwetter WF, Weiss TW et al. (2005) Sensitization to common allergens in adults with asthma. *J Am Board Fam Pract*. 18(5):434–439. 8. Instrucciones de uso Thermo Fisher Scientific (2022) ImmunoCAP™ Specific IgE Conjugate 400

Más información en thermofisher.com/immunocap/catalog