# Alergia a los gatos

## Tests ImmunoCAP™ Specific IgE



Más de 200 millones de personas son alérgicas a los gatos, que representan una de las fuentes de alérgenos de interior más importantes del mundo. Los pacientes sensibilizados a los gatos sufren síntomas respiratorios graves, como rinitis crónica grave y asma.<sup>1,2</sup>

ImmunoCAP™ alérgeno completo

ImmunoCAP™ componentes de alérgenos



#### ¿Lo sabía?

El riesgo y la gravedad de las enfermedades respiratorias aumentan con el número de componentes de alérgeno de mascotas a los que esté sensibilizado el paciente.

La sensibilización a ≥3 componentes de alérgeno de mascotas es más frecuente en el asma grave.<sup>4,7</sup>

Gato (e1)

## Sensibilizador primario – Fel d 1 (e94)

- Principal alérgeno del gato<sup>3</sup>
- Marcador de sensibilización específico de los gatos<sup>3</sup>
- Producido en las glándulas salivales y la piel

- Se ha demostrado que la sensibilización a Fel d 1 durante la infancia es un marcador predictivo de alergia a los gatos en la adolescencia<sup>3</sup>
- Indicador de la idoneidad de la inmunoterapia con alérgenos (ITA)<sup>4,5</sup>

Fel d 2 (e220) Albúmina sérica Fel d 4 (e228) Lipocalina Fel d 7 (e231) Lipocalina

#### Alérgenos de reactividad cruzada

- · Alérgeno no predominante
- Presente en caspa y secreciones.<sup>3</sup>
- Alta reactividad cruzada con otras albúminas séricas.<sup>3</sup>
- La IgE a Fel d 2 puede indicar reactividad cruzada y rara vez tiene importancia clínica; sin embargo, Fel d 2 puede ser un sensibilizador primario en el síndrome porcino-gatuno<sup>7</sup>
- Principal alérgeno del gato<sup>3</sup>
- Se sintetiza en las glándulas salivales y se dispersa al ambiente a través de la saliva y la caspa.<sup>3</sup>
- La sensibilización a Fel d 4 se asocia con síntomas graves de asma en pacientes alérgicos a los gatos con reactividad a Fel d 1<sup>6</sup>
- La sensibilización a Fel d 4, pero no a Fel d 1, sugiere reactividad cruzada con otros animales de pelo (p. ej., con Can f 6 y Equ c 1 de perro y caballo, respectivamente)<sup>8</sup>

- Alérgeno no predominante
- Riesgo moderado de reactividad cruzada con Can f 1
- Junto con Fel d 1 y Fel d 4, Fel d 7 es el alérgeno felino reconocido con más frecuencia en pacientes sintomáticos, que induce además la activación máxima de los basófilos a dosis bajas¹

# Thermo Fisher

Gato (e1)	<b>Uteroglobina</b> Fel d 1	<b>Lipocalina</b> Fel d 4 / Fel d 7	<b>Albúmina sérica</b> Fel d 2	Interpretación de los resultados*	Consideraciones en relación al tratamiento
+/-	+	+/-	+/-	Alergia primaria: apto para ITA Es probable una alergia primaria a los gatos <sup>3,8</sup>	Reducción de la exposición a los gatos     Considere la ITA, especialmente si el paciente experimenta síntomas de asma con exposición indirecta <sup>3,8</sup>
+/-	-	+	+/-	La reactividad cruzada con otras lipocalinas, por ejemplo, perro/caballo, es probable <sup>3,9</sup>	<ul> <li>Considere una reducción de la exposición a los gatos</li> <li>Los pacientes con asma tienen un mayor riesgo de presentar síntomas intensos</li> <li>La reactividad cruzada con otros animales de pelo es frecuente</li> <li>Considere realizar más evaluaciones y un plan más amplio de reducción de la exposición<sup>3,8</sup></li> </ul>
+/-	-	-	+	Reactividad cruzada: Rara vez de importancia clínica Si presenta una monosensibilización, es probable que se trate de una reacción cruzada con otras albúminas séricas, p. ej., perro/caballo³.9-10	<ul> <li>Considere investigaciones adicionales en los pacientes con niveles moderados-altos de sigE para excluir la sensibilización a la leche sin hervir y a la carne cruda o medio cocinada, como salchichas, jamón y filetes.</li> <li>Fel d 2 puede ser un sensibilizador primario en el síndrome del cerdo-gato<sup>3,7-10</sup></li> </ul>
+	_	-	_	Si todos los componentes del algoritmo son negativos y e1 es positivo, el paciente podría estar sensibilizado a un alérgeno no evaluado en estas pruebas. En ese caso, en el contexto de la historia clínica, aún se puede recomendar la reducción de la exposición.3	

<sup>\*</sup> Los resultados se deben interpretar siempre en el contexto de la historia clínica.

Referencias: 1. Tifonova D, et al. Int J Mol Sci 2023;24(23):16729, 2. Asamoj A, et al. Journal of Allergy and Clinical Immunology 2016;137(3):813-821. 3. Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(5):16729, 2. Asamoj A, et al. Journal of Allergy and Clinical Immunol 2016;137(3):813-21. 7. Konradsen JR, et al. J Allergy Clin Immunol 2013;34(5):153-616-25. 8. Nordlund B, et al. Allergy 2016;137(6):161-669. 9. Kleine-Tebbe, J. and Jakob, T. Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Springer International Publishing Switwerland 2017. 10. Posthumous J, et al. J Allergy Clin Immunol 2013;131:924-925.

Nombres oficiales de los productos: ImmunoCAP Allergen e1, Cat dander; ImmunoCAP Allergen e94, Allergen component rFel d 1 Cat; ImmunoCAP Allergen e220, Allergen component rFel d 2, Cat serumalbumin; ImmunoCAP Allergen e228, Allergen component rFel d 4, Cat; ImmunoCAP Allergen e231, Allergen component rFel d 7, Cat



### Más información en thermofisher.com/allergencomponents

© 2025 Thermo Fisher Scientific Inc. Todos los derechos reservados. Todas las marcas comerciales son propiedad de Thermo Fisher Scientific y de sus filiales, salvo que se especifique lo contrario. Fabricante legal: Phadia AB (miembro de Thermo Fisher Scientific). 453351.AL.EU4.ES.V1.25

