

Asma y alergia

Tests ImmunoCAP™ Specific IgE

Integrar la evaluación de aeroalérgenos en la gestión del asma es fundamental para optimizar la trayectoria del paciente asmático desde el diagnóstico hasta el tratamiento.¹

El diagnóstico incluye la evaluación de la sensibilización a alérgenos¹

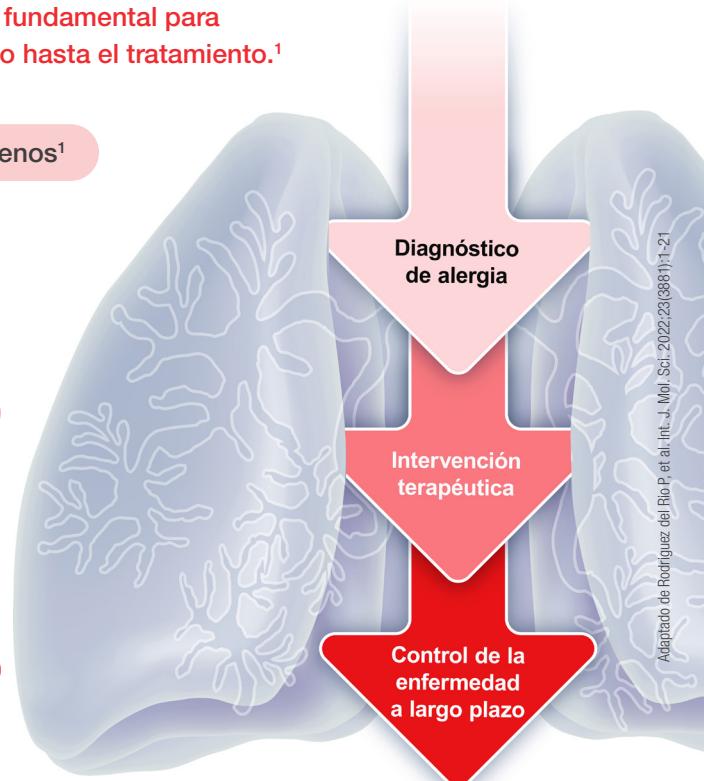
- Valora una respuesta inflamatoria T2 a la sensibilización alérgica²
- Ofrece un cuadro clínico más preciso del fenotipo y endotipo del asma³
- Identifica dos o más sensibilizaciones coexistentes (polisensibilización) que podrían contribuir a los síntomas del asma, alérgenos con reactividad cruzada y alérgenos menores⁴⁻⁶

Permite la intervención terapéutica¹

- Indica qué alérgenos deben evitarse⁷⁻⁹
- Ayuda a justificar la selección del tratamiento, especialmente al disminuir o aumentar el uso de corticoides^{10,11}
- Es esencial para la administración de inmunoterapias con alérgenos (ITA), como la inmunoterapia sublingual (ITSL) o la inmunoterapia subcutánea (ITSC)¹²⁻¹⁴

Favorece la gestión del asma alérgica a largo plazo¹

- Contribuye a comprender si los síntomas del asma desaparecerán, continuarán desarrollándose o cambiarán con el paso del tiempo^{12,15,16}
- Puede predecir un riesgo creciente de exacerbación¹⁷



Las pruebas con componentes de alérgenos respiratorios pueden ayudar a identificar individuos sensibilizados a alérgenos específicos de la especie o con reactividad cruzada, así como a confirmar la polisensibilización^{1,18}

Fuente del alérgeno	ImmunoCAP Whole Allergen*	ImmunoCAP Allergen Component*, sensibilizador primario ^{13,14}
Polen	Abedul (t3)	Bet v 1 (t215)
	Fresno (t25) / olivo (t9)	Ole e 1 (t224)
	Hierba timotea (g6)	Phl p 1 (g205) / Phl p 5b (g215)
	Artemisa (w6)	Art v 1 (w231)
	Ambrosía (w1)	Amb a 1 (w230)
	Plantago (w9)	Pla I 1 (w234)
Ácaros	Dermatophagoides pteronyssinus (d1) [#]	Der p 1 (d202) / Der p 2 (d203) / Der p 23 (d209)
Animales	Gato (e1)	Fel d 1 (e94)
	Perro (e5)	Can f 1 (e101) / Can f 2 (e102) / Can f 4 (e229) / Can f 5 (e226)
	Caballo (e3)	Equ c 1 (d227)
Moho	Alternaria alternata (m6)	Alt a 1 (m229)
Panalérgeno**	Profilina, p. ej. Bet v 2 (t216), Phl p 12 (g212)	
	Polcalcina, p. ej. Bet v 4 (t220), Phl p 7 (g210)	

Referencias: **1.** Rodriguez del Rio P, et al. Int. J. Mol. Sci. 2022; 23, 3881. **2.** Cremades-Jimeno L, et al. Front Immunol. 2021;12:496-514. **5.** Burrows B, et al. Am J Respir Crit Care Med. 1995;152(Pt 1):1497-00. **6.** Gerald JK, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2015;3:540-46.e3. **7.** Cipriani F, et al. Front Pediatr. 2017;5:103. **8.** Fitzpatrick AM, et al. JACI Pract. 2019;7:915-24.e7. **9.** Marcon A, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020;8:980-88. **10.** Casale TB, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020;8:2526-32. **11.** Tiotiu A, et al. J Asthma. 2021;1-16. **12.** Agache I, et al. Mol Aspects Med. 2022;85:101027. **13.** Barber D, et al. Allergy. 2021;76:3642-58. **14.** Pfaar O, et al. Guideline onAIT in IgE-mediated allergic diseases. Allergol Select. 2022; 6: 167-232. **15.** Chiu CJ, Huang MT. Int J Mol Sci. 2021;22:4528. **16.** Sastre-Ibañez M, Sastre J. Expert Rev Mol Diagn. 2015;15:789-99. **17.** Ansotegui IJ, et al. A WAO-ARIA-GA2LEN consensus document on molecular-based allergy diagnosis (PAMD@): Update 2020. WAO J. 2020;13:100091. **18.** Demoly P, et al. Journal of Asthma and Allergy 2022;15:1069-1080

 Más información en thermofisher.com/immunocap

© 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

thermo scientific

Nombres oficiales de los productos: ImmunoCAP Allergen t3, Common silver birch; ImmunoCAP Allergen t215, Allergen component rBet v 1, PR-10, Birch; ImmunoCAP Allergen t25, European ash; ImmunoCAP Allergen t9, Olive; ImmunoCAP Allergen t224, Allergen component Ole e 1, Olive; ImmunoCAP Allergen g6, Timothy; ImmunoCAP Allergeng205, Allergen component rPhl p 1, Timothy; ImmunoCAP Allergeng215, Allergen component rPhl 5b, Timothy; ImmunoCAP Allergen w6, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w231, Allergen component nArt v 1, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w1, Ragweed; ImmunoCAP Allergen w230, Allergen component rAmb a 1, Ragweed; ImmunoCAP Allergen w9, Plantain; ImmunoCAP Allergen w234, Allergen component rPla I 1, Plantain; ImmunoCAP Allergen d1, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d2, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d202, Allergen component rDer p 1, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d203, Allergen component rDer p 2, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d209, Allergen component rDer p 23, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d205, Allergen component rDer p 10 Tropomyosin, House dust mite; ImmunoCAP Allergen e94, Allergen component rFel d 1 Cat; ImmunoCAP Allergen e220, Allergen component rFel d 2 Cat serum albumin; ImmunoCAP Allergen e228, Allergen component rFel d 4, Cat; ImmunoCAP Allergen e231, Allergen component rFel d 7 Cat; ImmunoCAP Allergen e101, Allergen component rCan f 1 Dog; ImmunoCAP Allergen e102, Allergen component rCan f 2 Dog; ImmunoCAP Allergen e221, Allergen component rCan f 3 Dog serum albumin; ImmunoCAP Allergen e229, Allergen component rCan f 4 Dog; ImmunoCAP Allergen e226, Allergen component rCan f 5 Dog; ImmunoCAP Allergen e230, Allergen component rCan f 6 Dog; ImmunoCAP Allergen e227, Allergen component rEqu c 1, Horse; ImmunoCAP Allergen m6, Alternaria alternata; ImmunoCAP Allergen m229, Allergen component rAlt a 1, Alternaria alternata; ImmunoCAP Allergen t216, Allergen component rBet v 2 Profilin, Birch; ImmunoCAP Allergen t220, Allergen component rBet v 4, Birch; ImmunoCAP Allergen g210, Allergen component rPhl p 7, Timothy; ImmunoCAP Allergen g212, Allergen component rPhl p 12 Profilin, Timothy.

Alta reactividad cruzada entre los componentes alérgenos de *D. pteronyssinus* y *D. farinæ*¹⁴ ## Componentes del polen que ayudan a explicar múltiples pruebas positivas de punción cutánea o de IgE específica, pero que no deben considerarse una indicación para la ITA^{13,14}

Nota: como en todas las pruebas diagnósticas, cualquier diagnóstico o plan de tratamiento lo debe realizar el clínico basándose en los resultados de las pruebas, el historial individual y los síntomas del paciente, el conocimiento que tenga sobre el paciente, así como su juicio clínico. Los pacientes pueden estar sensibilizados a más de un componente de alérgeno.¹⁰

Tabla: Alérgenos completos más comunes y componentes alergénicos correspondientes^{13,14}