



Síndrome látex FRUTA

La base inmunopatológica de estas asociaciones clínicas radica en la reactividad cruzada entre antígenos de especies taxonómicamente distantes, que a su vez es debida a las semejanzas moleculares entre sus epítomos.

Diversos trabajos han demostrado que entre un 20 y un 60% de los pacientes alérgicos a látex presentan reacciones medidas por IgE a una amplia variedad de alimentos, principalmente frutas como el plátano, el aguacate, la castaña y el kiwi.

MEDICADA POR IGE



ALERGENOS

La reactividad cruzada entre el látex y diversas frutas ha sido plenamente demostrada por inhibición de RAST. Se han conseguido purificar sendas quitinasas de clase I, estas quitinasas de clase I incluyen en su secuencia un dominio heveína N-terminal, que podría explicar la reactividad cruzada entre el látex y las frutas.

La mitad de las reacciones eran de anafilaxia sistémica, variando la otra mitad entre urticaria, angioedema y síndrome de alergia oral.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS



DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la alergia al látex se basa en la historia clínica, complementada con la prueba cutánea por prick con un extracto de látex. Del mismo modo, el diagnóstico de las hipersensibilidades a alimentos asociadas con alergia al látex se fundamenta en la historia clínica, pero en este caso complementada con el PF con el alimento.

Además de las medidas pertinentes de evitación del látex, una vez diagnosticada una alergia asociada a alimentos, el tratamiento consiste en hacer dieta exenta de los alimentos en cuestión.

TRATAMIENTO

