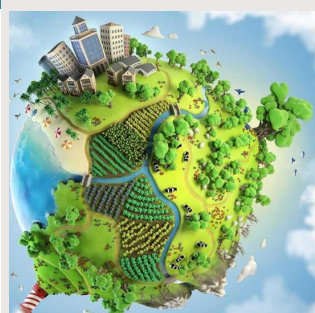
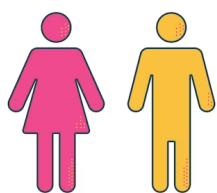


ALERGIA POR ALIMENTOS

Reacciones adversas provocadas por la ingesta de algún alimento, puede ser mediada por procesos inmunológicos o no inmunológicos (enzimáticos).



FACTORES DE RIESGO

AMBIENTALES: Geografía, déficit de vitamina D, inicio temprano de alimentación.

GENÉTICOS: Sexo, raza, mutaciones, dermatitis atópica.

MECANISMOS INMUNOLÓGICOS

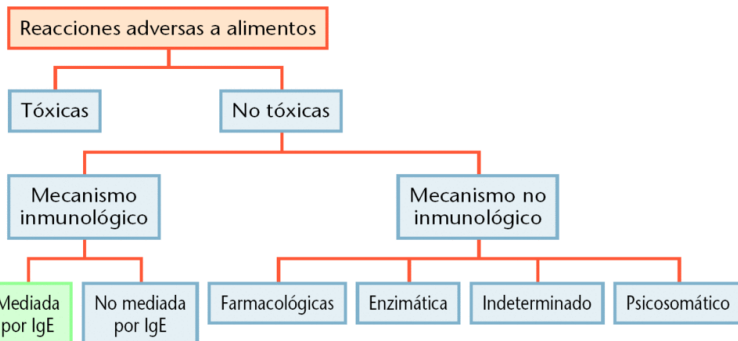
Captación del alérgeno, células dendríticas, así como la estimulación de receptores tipo PAR, dan lugar a la secreción de citocinas por células epiteliales. Sensibilización. Estas citocinas inician la maduración de células dendríticas en nódulo linfático, para procesar el antígeno y presentarlo a linfocitos T para su diferenciación a células Th2, Th9 y T foliculares, junto con otras células del microambiente intestinal, producen citocinas que contribuyen a la maduración del linfocito B para la producción de IgE.



CLASIFICACIÓN

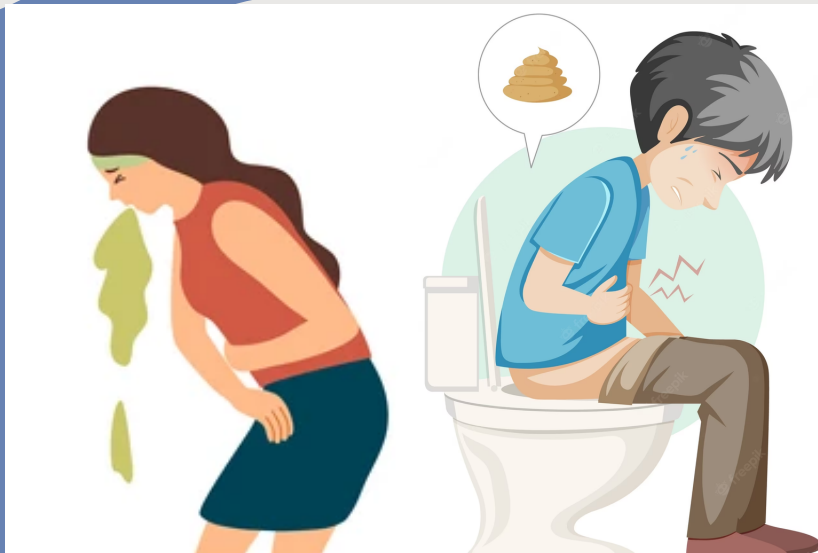
Modo de exposición:

- Inhalado (Respiratoria): Mediados por IgE, mixtos, no mediados por IgE.
- Ingerido (Intestinal): Mediados por IgE, mixtos, no mediados por IgE.
- Contacto (Cutánea): Mediados por IgE, mixtos, no mediados por IgE.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Urticaria
- Vómitos
- Diarrea
- Dificultad respiratoria
- Ronchas/ Habones
- Prurito
- Sarpullido
- Edema



DIAGNÓSTICO

- Gold standar: Prueba de provocación oral (ppo).
- Pruebas cutáneas
- IgE
- IgG
- BH
- Clínico (manifestaciones clínicas).

TRATAMIENTO

- Desaparecer consumo
- Antihistamínicos
- Loratadina
- Levocetirizina
- Inmunoterapia oral
- TRATAMIENTO DE URGENCIAS:
- Epinefrina:
- Adultos: 0.5mg/kg
- Niños: 0.3mg/kg
- 10/15kg: 0.13mg

