



ORIGINAL

Perfil de sensibilización alérgica en niños de 0 a 5 años con sibilancias o dermatitis atópica

I. Carvajal Urueña^{a,*}, C. Díaz Vázquez^b, A. Cano Garcinuño^c, A. García Merino^d, J.J. Morell Bernabé^e, J.M. Pascual Pérez^f, A. Jiménez Cortés^g, J. Blanco González^h, J.L. Montón Álvarezⁱ, X. Pérez Porcuna^j, M.J. Torregrosa Bertet^k, M. Callén Bleclua^l y Grupo de Estudio Aplicaciones de Phadiatop infant[®] en la Alergia Infantil (APiA)[♦]

^aCentro de Salud La Ería, Oviedo, Asturias, España

^bCentro de Salud de Moreda de Aller, Asturias, España

^cCentro de Salud de Villamuriel del Cerrato, Palencia, España

^dCentro de Salud Vallobín - La Florida, Oviedo, Asturias, España

^eCentro de Salud de Bancarrota, Badajoz, España

^fCentro de Salud Juan de la Cierva, Getafe, Madrid, España

^gCentro de Salud Montequinto, Sevilla, España

^hCentro de Salud Reyes Magos, Alcalá de Henares, Madrid, España

ⁱCentro de Salud Mar Báltico, Madrid, España

^jCentro de Salud de Santa Eugenia de Berga, Barcelona, España

^kCentro de Salud La Mina, Barcelona, España

^lCentro de Salud Bidebieta, San Sebastián, Guipuzcoa, España

Recibido el 14 de junio de 2009; aceptado el 28 de septiembre de 2009

Disponible en Internet el 27 de noviembre de 2009

PALABRAS CLAVE

Sibilancias;
Dermatitis atópica;
Sensibilización
alérgica;
Lactantes;
Preescolares

Resumen

Antecedentes: Aunque las enfermedades alérgicas son frecuentes en la infancia, pocos estudios han caracterizado el perfil de sensibilización inmunoglobulina (Ig) E en niños pequeños con síntomas de posible origen alérgico.

Objetivo: Establecer la prevalencia y el tipo de sensibilización alérgica, y los factores demográficos y ambientales relacionados con ambas características, en niños de 0 a 5 años de edad con sibilancias o dermatitis atópica.

Población y métodos: Estudio transversal colaborativo en el que participaron 20 centros de atención primaria de diversas áreas geográficas de España. En conjunto, 468 niños con sibilancias o dermatitis atópica realizaron una evaluación alergológica que incluyó la determinación en sangre de anticuerpos IgE específicos frente a neumalérgenos y trofoalérgenos prevalentes.

*Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: icarvajalu@telefonica.net, ignacio.carvajal@sespa.princast.es (I. Carvajal Urueña).

♦ El listado de los miembros de Grupo del Estudio Aplicaciones de Phadiatop infant[®] en la Alergia Infantil (APiA) se presenta en el Anexo I.

KEYWORDS

Wheezing;
Atopic dermatitis;
Allergic sensitization;
Infant;
Toddlers

Resultados: Se detectó sensibilización alérgica en el 32,4% de los niños con sibilancias (intervalo de confianza [IC] del 95%: 26,3–38,6%), el 54,8% de los niños con dermatitis atópica (IC del 95%: 42,1–67,6%) y el 39,2% de los que tuvieron ambos procesos (IC del 95%: 32,0–46,4%). El riesgo de sensibilización se vio influido por el sexo (*odds ratio* ajustado [OR_A] masculino versus femenino: 1,91; IC del 95%: 1,24–2,95), la edad (OR_A 3–5 versus 0–2 años: 1,96; IC del 95%: 1,27–3,0), el tipo de lactancia (OR_A materna versus artificial: 0,51; IC del 95%: 0,31–0,84) y el área geoclimática (OR_A continental versus atlántica: 2,26; IC del 95%: 1,30–3,93). Con respecto al área atlántica, la sensibilización en el área continental fue menor a ácaros (OR_A : 0,16; IC del 95%: 0,07–0,36) y mayor a gramíneas (OR_A : 4,65; IC del 95%: 1,99–10,86), leche de vaca (OR_A : 5,17; IC del 95%: 1,71–15,62) y huevo (OR_A : 5,26; IC del 95%: 2,04–13,62), mientras que en el área mediterránea fue menor a ácaros (OR_A : 0,29; IC del 95%: 0,13–0,64) y mayor a leche de vaca (OR_A : 3,81; IC del 95%: 1,20–12,14) y huevo (OR_A : 5,24; IC del 95%: 1,94–14,20).

Conclusiones: Una proporción relevante de los niños pequeños asistidos en atención primaria por sibilancias o dermatitis atópica presentan sensibilización alérgica. En España parecen existir variaciones según el área geoclimática en la prevalencia de sensibilización a inhalantes y alimentos en lactantes y niños preescolares con síntomas de posible origen alérgico.

© 2009 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Allergic sensitization profile in 0–5 year old children with wheezing and/or atopic dermatitis

Abstract

Background: Although allergic diseases are frequent in childhood, few studies have characterised the IgE sensitization profile among young children with allergic-like symptoms.

Objective: To determine the prevalence and the type of allergic sensitization, as well as the demographic and environmental factors related to both characteristics, among 0–5 year old children presenting with wheezing and/or atopic dermatitis.

Methods: Collaborative cross-over study developed in the paediatric setting of 20 Spanish Primary Health Care Centres. An allergology evaluation including blood determination of specific IgE antibodies to common inhalant and food allergens was performed on 468 children who presented with wheezing and/or atopic dermatitis.

Results: Allergic sensitization was detected in 32.4% of the children with wheezing (95% confidence interval, 95%CI, 26.3–38.6%), in 54.8% of the children who had atopic dermatitis (95%CI, 42.1–67.6%) and in 39.2% of the children with both processes (95%CI, 32.0–46.4%). The risk of allergic sensitization was sex related (male versus female adjusted *odds ratio*, OR_A , 1.91, 95%CI, 1.24–2.95), and also related to the age (3–5 versus 0–2 year old OR_A 1.96, 95%CI, 1.27–3.0), type of early feeding (maternal milk versus infant formula OR_A 0.51, 95%CI, 0.31–0.84) and geoclimatic area (OR_A Continental versus Atlantic 2.26, 95%CI, 1.30–3.93). Compared to the Atlantic area, the Continental area the sensitization was lower to mites (OR_A 0.16, 95%CI, 0.07–0.36) and higher to grass (OR_A 4.65, 95%CI 1.99–10.86), cow milk (OR_A 5.17, 95%CI, 1.71–15.62) and egg (OR_A 5.26, 95%CI, 2.04–13.62), whereas in the Mediterranean area the sensitization was lower to mites (OR_A 0.29, 95%CI, 0.13–0.64) and higher to cow milk (OR_A 3.81, 95%CI, 1.20–12.14) and egg (OR_A 5.24, 95%CI, 1.94–14.20).

Conclusion: A significant proportion of small children treated at the paediatric primary health care centres due to wheezing and/or atopic dermatitis had allergic sensitization. There appears to be a geoclimatic variation in the prevalence of sensitization to inhalant and food allergens among young children with allergic like symptoms who live in Spain.

© 2009 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

En muchas áreas geográficas del mundo, incluyendo España, la investigación epidemiológica ha constatado una elevada prevalencia de síntomas relacionados con el asma y las

enfermedades alérgicas en los niños al inicio de su período escolar^{1,2}. También anteriormente, durante las etapas de lactante y preescolar, las manifestaciones clínicas respiratorias y cutáneas de posible naturaleza alérgica son muy frecuentes y, desde el punto de vista de la asistencia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4142548>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4142548>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)