

LABORATORIO AXPE

Para Laboratorios Axpe 2018 es un año muy especial al celebrar sus 100 años de existencia. Con una trayectoria ejemplar al servicio de los pacientes bilbaínos, a lo largo del último siglo el apellido Axpe ha estado ligado al estudio de las distintas muestras biológicas a través de los análisis clínicos gracias a los cuales se han detectado infinidad de cuadros alérgicos. **En los últimos tiempos ha crecido el número de pacientes alérgicos entre la población vizcaína. ¿Es una apreciación o una realidad que la detectan en su laboratorio?**

—En el País Vasco, al igual que en Europa, se considera que aproximadamente el 20% de la población es alérgica en mayor o menor grado, pero lo curioso es que hace 40 años solo lo era el 10%. Además se sabe es que el vivir en una ciudad hace que la probabilidad de tener alergias es mucho mayor que en las personas que viven en pueblos.

¿A qué cree usted que se debe este incremento?

—Es difícil saber el porqué, probablemente confluyen varias causas. En las grandes ciudades es donde la alergia es más prevalente, y se achaca principalmente a la contaminación. Por ejemplo, los pólenes se vuelven más alergénicos por efecto de las partículas de la gasolina diésel. También el efecto invernadero por la contaminación hace que se sea más sensible a los pólenes, viéndose incluso en la actualidad alergias a pólenes en invierno. Por otra parte se ha demostrado que existe una relación inversa entre el nivel de higiene y la incidencia de alergias y otras enfermedades autoinmunes. Se ha comprobado que cuanto más “estéril” es el ambiente en el que se desarrolla un niño más probabilidad hay de que el sistema inmunitario se “aburra”, y en cuanto se enfrenta a sustancias que en principio no deberían causar problemas, como pólenes, ácaros, alimentos o epitelios de animales, termina produciendo anticuerpos contra el propio organismo. Curiosamente las poblaciones Amish de Norteamérica, que viven como hace cientos de años, son una de las comunidades mundiales que menos alergia padecen.

¿Tiene que ver algo con la autoinmunidad?

—Nuestro sistema inmunitario es el encargado de la defensa del organismo, mediante diferentes mecanismos ataca y neutraliza a las sustancias extrañas a nuestro organismo como pueden ser bacterias, virus, tóxicos, células cancerígenas, etc. Pues bien, por causas aún desconocidas, hay ocasiones en que el sistema inmunitario deja de reconocer como propios uno o varios tejidos u órganos, y crea anticuerpos que atacan a sus propias células, tejidos y órganos del propio organismo (artritis, tiroiditis, hepatitis, celiacía, etc), produciendo las enfermedades llamadas autoinmunes.

¿Se podría decir que es un proceso similar al que ocurre en una alergia?

—En la alergia, el sistema inmune crea anticuerpos frente a una sustancia que, aun siendo extraña al cuer-



Instalaciones del Laboratorio Axpe en la Plaza Jado de Bilbao. Fotos: Jose Sampedro

“Cada vez hay más alergias, sobre todo en las grandes ciudades”

PREGUNTAS AL **DR. MARTÍN AXPE FERNÁNDEZ**

Los análisis clínicos son clave a la hora de diagnosticar una alergia. Laboratorios Axpe es, desde hace un siglo, todo un referente en este tipo de exploraciones

po, en condiciones normales no debería intentar atacar (por ejemplo, polen), y eso produce en el organismo una serie de síntomas que llamamos reacción alérgica. Cada vez son más frecuentes las enfermedades autoinmunes y probablemente se deba a que algunos de los avances de la civilización están volviendo “loco” a nuestro sistema inmunitario.

¿Es verdad que entre la población infantil el aumento está siendo muy llamativo?

—Parece que cada vez hay más niños que desarrollan alergias a alimentos en sus primeros años de vida. Pero también es verdad que ahora estamos

los médicos más atentos a esa posibilidad y se diagnostican en cuanto comienzan los síntomas. Está claro que el exceso de higiene en los primeros meses de vida, algo que se recomendaba hace unos años a los padres, es perjudicial para evitar las alergias. También la predisposición genética influye muchísimo en que un niño pueda desarrollar alergias.

Los análisis clínicos son una parte fundamental en la que se apoya el alergólogo para detectar a qué tiene el paciente alergia. ¿Se trata de análisis especiales en algunos casos? ¿En qué consisten?

—Lo principal es que el paciente acu-

da en primer lugar a su médico de cabecera o a su pediatra. Él es quien debe determinar si existe una patología sospechosa de alergia y por tanto recomendar que vaya a un alergólogo. La labor del alergólogo es como la de un detective, su herramienta diagnóstica más importante es realizar al paciente una historia clínica detallada. En un primer paso, en la mayoría de las ocasiones, realizará pruebas alérgicas cutáneas (en la piel), y posteriormente, en caso de considerarlo oportuno, recomendará la realización de análisis de sangre para ver si el paciente tiene anticuerpos productores de alergias (inmunoglobulinas E) frente a la sustancia sospechosa. Se pueden hacer más de 500 IgEs específicas diferentes frente a pólenes, ácaros, alimentos, medicamentos, aditivos alimenticios, epitelios de animales, etc, y el alergólogo deberá elegir cuales de ellas deben de ser analizadas. La mayor novedad en este campo en los últimos años, es que en los laboratorios somos capaces de determinar IgEs específicas frente a moléculas diferentes dentro de un mismo alérgeno (recombinantes antigénicos), lo cual es muy interesante para determinar la gravedad de la alergia. Además dependiendo cuales sean positivos, por ejemplo dentro de un mismo alimento, como es el melocotón o el cacahuete, se puede predecir las reacciones cruzadas entre diferentes alimentos y también ser más eficientes a la hora de realizar los tratamientos de desensibilización.

¿Qué tipo de alergias detectan más?

—Las enfermedades alérgicas constituyen un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que en nuestro país una de cada cuatro personas padece algún tipo de trastorno alérgico, y entre un 5 al 10% de la población general padece asma. En la población general las alergias más frecuentes son las llamadas ambientales, y concretamente las que se producen frente a los ácaros, aunque se da más publicidad a las de las gramíneas, al coincidir la aparición de los síntomas con en la primavera. Las más frecuentes en los niños pequeños suelen ser las alimentarias, y se considera que hasta el 8% de ellos tienen alguna alergia de este tipo. Las alergias alimentarias más frecuentes son a la leche de vaca, al huevo y a los cereales, pero casi cualquier alimento puede producirla.

¿Se están dando avances en cuanto a aparatos dentro del mundo de los laboratorios con el fin de acercarse cada vez más a aquello que provoque la alergia a un individuo?

—Nosotros contamos en nuestras instalaciones con autoanalizadores de última generación, que son referencia en el mundo en pruebas alérgicas, y que nos permiten realizar multitud de IgEs específicas en muy breve periodo de tiempo. Dicha tecnología nos permite entregar los resultados de los aproximadamente 80 alérgenos más frecuentes en unas pocas horas desde la realización de la extracción de sangre.

Laboratorios Axpe es todo un referente dentro de los análisis clínicos en Bizkaia. ¿Qué retos les plantea el mundo de la alergología a ustedes?

—Una de las características del Laboratorio Axpe en sus 100 años de vida, que justo cumplimos este año, ha sido siempre intentar introducir las últimas novedades en tecnología analítica. Concretamente en el apartado de alergia todos los años vamos incorporando a nuestro catálogo nuevas determinaciones de este tipo. El incremento de la solicitud de este tipo de análisis es constante, y estamos muy comprometidos con la inversión en la última tecnología para dar el mejor servicio posible a pacientes y sus médicos. ●

El especialista

alergólogos recomiendan la inmunoterapia o vacunación como una herramienta terapéutica de primer orden.

CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA En cuanto a los contaminantes más agresivos, los especialistas apuntan a la contaminación, principalmente la que emiten los vehículos diésel. Según los expertos, mientras los pólenes del campo están limpios, en las ciudades están recubiertos de partículas polucionantes, lo que provoca la sensibilización de más pacientes y una respuesta alérgica mayor.

En el caso de los pacientes asmáticos y alérgicos, la contaminación puede tener un efecto directo en sus vías respiratorias, ya que las partículas suspendidas en el aire fruto de la contaminación son capaces de producir inflamación e hiperractividad bronquial.

También contaminantes como los óxidos de nitrógeno, el dióxido de azufre, el monóxido de carbono y el ozono favorecen la aparición de síntomas y exacerbaciones en niños asmáticos.

Entre los síntomas más frecuentes que provocan destacan la rinoconjuntival como los estornudos repetidos, picor de nariz y ojos, enrojecimiento y lagrimeo de ojos y la congestión nasal. En ocasiones, estos síntomas pueden evolucionar a afecciones bronquiales con dificultad para respirar, sensación de opresión torácica, autoescucha de sibilancias y tos seca, sobre todo por las noches, los cuales se intensifican en los días soleados y empeoran con el viento.

Por último, los alergólogos recuerdan a los pacientes que deben acudir cuanto antes a los especialistas para conocer los pólenes que provocan su sintomatología con el fin de adoptar las medidas necesarias e individualizadas para evitarla, como la vacunación antialérgica. ●



POR Pedro Gamboa

Las enfermedades alérgicas serán una de las plagas del siglo XXI. Al menos 300 millones de personas en el mundo sufren de asma bronquial; de hecho, cada año fallecen en el mundo 250.000 personas por asma bronquial. Entre el 30 y 40% de las personas padecen algún tipo de alergia y entre 220 y 520 millones de personas en el mundo pueden sufrir alergia a alimentos.

La herencia a través de los genes, la forma de vida occidental que nos protege de otras enfermedades, la contaminación, la disminución en la cantidad y variedad de nuestra flora bacteriana y la obesidad son, entre otros, los factores que están condicionando este aumento de las enfermedades alérgicas.

Entre los alérgenos clásicos que causan las enfermedades alérgicas respiratorias se pueden citar los ácaros, pólenes, hongos, epitelios de animales, etc., pero también hay otros nuevos agentes que están aumentando su

frecuencia y condicionan el aumento de otro tipo de enfermedades alérgicas: alimentos, Anisakis, medicamentos, etcétera.

En el entorno del País Vasco, el motivo de consulta más frecuente y con manifestaciones formas más graves y persistentes de alergia respiratoria es la causada por los ácaros del polvo doméstico, debido a las condiciones climáticas. Las temperaturas más templadas y la elevada humedad de nuestro entorno favorecen la proliferación de los ácaros, de forma que en los colchones sobre los que dormimos podemos encontrarnos hasta un millón de ácaros.

Sin embargo, las abundantes lluvias y los escasos días plenamente soleados propician que la atmósfera tenga una cantidad de pólenes mucho menor que en otras comunidades próximas y, además, en nuestro entorno no están presentes especies como olivos, arizónicas, plátanos de sombra o salsolas que condicionan una gran parte de la alergia al polen en otras zonas del Estado. Por ello, la alergia al polen raramente condiciona patologías graves en nuestro entorno.

DIAGNÓSTICO En la actualidad existen nuevas formas de diagnóstico de las patologías alérgicas; es lo que se denomina como diagnóstico molecular, que aumenta la precisión del mismo y posibilita conocer la gravedad y el mejor tratamiento que podan

Las enfermedades alérgicas serán una de las plagas de este siglo

mos ofertar a los pacientes, adecuando las opciones de tratamiento a su perfil exacto de sensibilización a los diferentes alérgenos causantes de su patología.

NUEVOS TRATAMIENTOS De cara al futuro, ya se está trabajando en nuevas formas de tratamiento para las enfermedades alérgicas. Así, por un lado, tenemos nuevas formas de inmunoterapia (vacunas) que se aplicarán tanto a las enfermedades alérgicas respiratorias (asma y rinitis), mediante nuevos alérgenos purificados que con muy pocas dosis y con mayor efectividad reducirán los síntomas de las personas alérgicas.

Pero también nuevas formas de inmunoterapia aplicadas a la alergia alimentaria que conseguirán proteger a estas personas de las reacciones alérgicas por alimentos.

Además de lo anterior, se están desarrollando nuevos fármacos, conocidos como monoclonales o biológicos, dirigidos especialmente para el tratamiento de personas con asma bronquial grave o dermatitis atópica severa, pero también con otras formas de enfermedades alérgicas (anafilaxia, poliposis nasal, etcétera), que les mejorarán sus síntomas y aumentarán su calidad de vida hasta situaciones que no podíamos presumir hace tan sólo un par de años. ●

Dr. Pedro Gamboa
Alergólogo de IMQ

Los datos son sorprendentes. Entre el 30% y 40% de las personas padecen algún tipo de alergia y entre 220 y 520 millones de personas en el mundo pueden sufrir alergia a algún alimento

En el entorno del País Vasco, el motivo de consulta más frecuente por parte de los pacientes es el causado por los ácaros del polvo doméstico, debido a las condiciones climáticas

1918



MUCHAS GRACIAS A LOS
CIENTOS DE MILES DE
PACIENTES QUE NOS HAN
CONFIADO SU SALUD
DURANTE ESTOS 100 AÑOS.

2018





Erzilia 1M Bajo (Plaza Izdo) - 48004 Bilbao
www.laboratorioaxpe.com