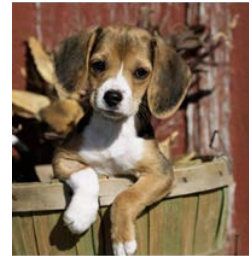
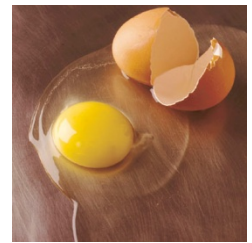


ImmunoCAP

Es alergia?



Phadiatop

Una avanzada y simple prueba *In-Vitro* para detectar atopía, con un 95% de eficiencia clínica*.

* Referencia: Eriksson NE. Allergy 1990; 45: 285-92

Uno de cada cinco niños es alérgico - identifíquelo -

- Más del 6% de los pacientes infantiles, están sensibilizados al huevo en su cuarta visita rutinaria al pediatra.
- De estos pacientes sensibilizados frente al huevo, el 46% de ellos, se sensibilizarán después al los ácaros del polvo doméstico.
- El 40% de éstos pacientes sensibilizados al los ácaros del polvo doméstico, tendrán asma a lo largo de la vida.
- La IgE específica frente a la clara del huevo entre los 6 y 12 meses, es un factor predictivo de sufrir asma en una edad más tardía de la vida.
- El 30 % de todos los niños con dermatitis atópica, padecen una alergia alimentaria.
- El 46% de los niños sensibilizados a la clara del huevo, se sensibilizan posteriormente a los ácaros del polvo doméstico.
- La sensibilización frente a los ácaros del polvo doméstico, es un factor de riesgo importante para el desarrollo de enfermedades alérgicas de las vías respiratorias superiores y de asma.
- La alergia es el factor predictivo más potente para el desarrollo del asma, al menos el 75-90% de los niños asmáticos de más de 5 años, tienen alergias subyacentes.



Mediadas IgE

CAMBIE EL FUTURO- DETENIENDO LA MARCHA ALERGICA

Las enfermedades alérgicas se conocen en su conjunto con el nombre de enfermedades atópicas. La atopía se define como una tendencia personal o familiar, de producir anticuerpos en respuesta a dosis bajas de alérgenos, los más relevantes son la alergia a alimentos, la dermatitis atópica, la rinitis alérgica y el asma.

Estas enfermedades siguen un orden o patrón de aparición en las diferentes etapas de la vida, conocido como, La Marcha Alérgica, de tal modo que es frecuente ver a un niño que secuencialmente, presenta síntomas de alergia a algún alimento, una dermatitis y con posterioridad un asma y/o una rinitis alérgica.

“La atopía es el factor más importante para el desarrollo del asma”

Uno de cada cinco niños, atraviesan por estas enfermedades, ¿Cómo podemos predecirlas y prevenirlas?

La prevención comienza con Phadiatop y Phadiatop Infantil

Componentes del Phadiatop Infantil

Phadiatop Infantil, es una prueba cualitativa, especialmente diseñada para niños de hasta cuatro años de edad. Es una técnica de diagnóstico In-Vitro, que contiene componentes de alérgenos tanto **alimentarios como inhalados**, basándose en la prevalencia conocida de los alérgenos agresores que provocan enfermedad atópica en este grupo de edad. Contiene el 98% de los alérgenos que causan enfermedad alérgica a esa edad.

Neumoalérgenos	Alérgenos alimentarios
Ácaros	Leche
Gato	Huevo
Perro	Cacahuete
Caballo	Soya
Alternaria	Gamba
Parietaria	
Malezas	
Pastos	
Árboles	

Componentes del Phadiatop

Phadiatop, consiste en una mezcla equilibrada de neumoalérgenos, es una técnica de primera elección con sospecha de sensibilización alérgica (rinitis, sibilancias y/o asma bronquial). Contiene el 98% de alérgenos que causan enfermedad alérgica en pacientes de cinco años en adelante.

Neumoalérgenos
Ácaros
Gato
Perro
Caballo
Alternaria
Parietaria
Malezas
Pastos
Árboles

Cuando hay sospecha de que pueda existir una alergia, Phadiatop, es el primer paso para identificar el inicio de los síntomas alérgicos.

El resultado de Phadiatop es cualitativo, de tal modo nos dice si está o no sensibilizado a alguno de los alérgenos que contiene. Su especificidad es de 82% y su sensibilidad del 98%.

		ImmunoCAP Phadiatop					
Diagnóstico Final Atopía / No Atopía		estudio 1			estudio 2		
		Pos	Neg	Tot	Pos	Neg	Tot
Positivo		84	2	86	56	5	61
Negativo		4	32	36	14	64	78
Total		88	34	122	70	69	139
Sensibilidad		98%			92%		
Especificidad		89%			82%		

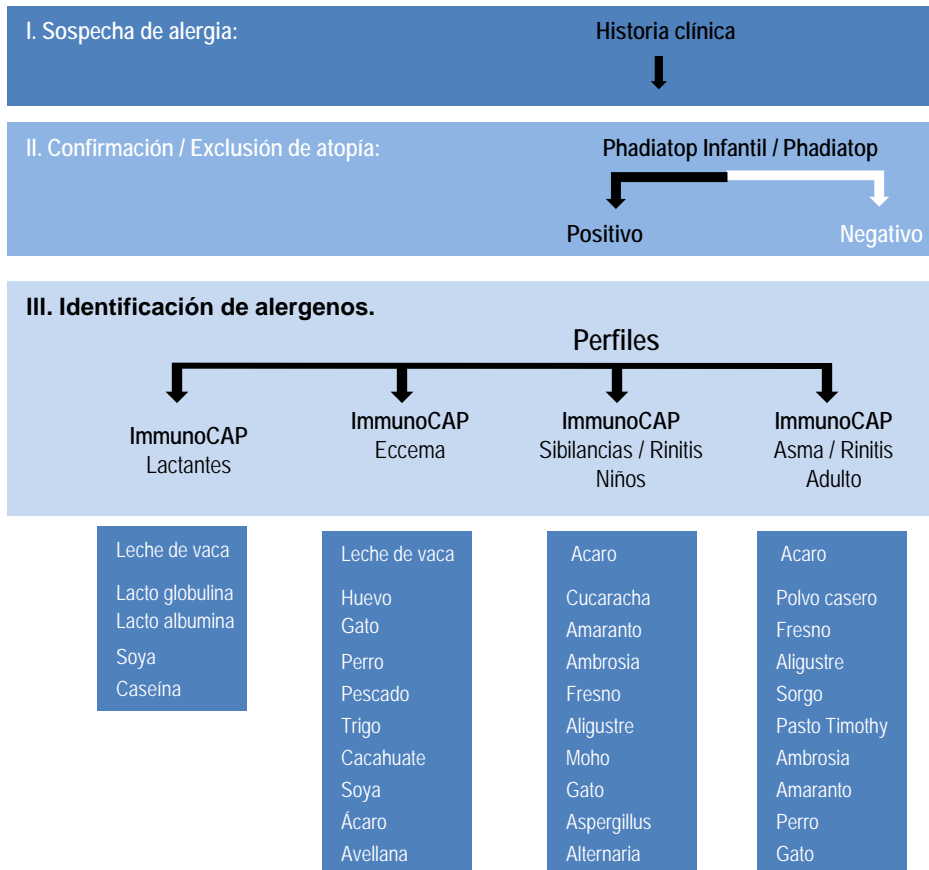
- (1) Study Performed by Dr. Halvorsen, Oslo Norway. Proprietary Information.
 (2) Study Performed by Dr. A. Fioochi and Dr. R. Besana, Milán, Italy. Proprietary Information.

La utilidad de esta prueba viene determinada por una razón costo-beneficio. Dado que permiten tomar decisiones acerca de realizar más determinaciones o no, en especial en los niños menores de cinco años. Su valor de tamizaje es superior a la IgE total aislada, tal y como lo muestra la siguiente tabla.

IgE Total		Phadiatop	Conclusión	Qué hacer a continuación
Alta	y	Positivo	Alérgico -Atópico	Cuantificar IgEs específicas
Normal	y	Positivo	Alérgico -Atópico	Cuantificar IgEs específicas
Alta	y	Negativo	IgE elevada por otras causas o sensibilizado a otros alérgenos no probados	Valorar según historia clínica
Normal	y	Negativo	No Alérgico	Valorar según historia clínica

Estrategia en la detección de la alergia

Un Phadiatop negativo, indica muy baja probabilidad de alergia, mientras que un resultado positivo, nos indica una sensibilización, y por lo tanto el segundo paso es ampliar estudios midiendo IgE específicas hasta descubrir el o los alérgenos causales de los síntomas alérgicos, para así tomar las medidas necesarias y detener el progreso de la Marcha Alérgica y por consiguiente enfermedades más severas.



Un Phadiatop negativo, indica muy baja probabilidad de alergia, mientras que un resultado positivo, nos indica una sensibilización, y por lo tanto el segundo paso es ampliar estudios midiendo IgE específicas hasta descubrir el o los alérgenos causales de los síntomas alérgicos, para así tomar las medidas necesarias y detener el progreso de la Marcha Alérgica y por consiguiente enfermedades más severas.

Propuesta:

A la luz de los conocimientos actuales y habida cuenta de la necesidad de proponer a las familias, los mejores cuidados para sus hijos, en **LABRAQUI, SA. de CV.**, proveemos las herramientas, para un diagnóstico temprano de la alergia en.

- Los lactantes y preescolares que presenten dermatitis atópica.
- Los lactantes y preescolares que han presentado algún episodio de sibilancias.
- Los lactantes y preescolares con síntomas sugerentes a la alergia alimentaria (diarreas y/o fiebres inexplicables, reacciones generalizadas o cutáneas con la introducción de algún alimento.
- Jóvenes y adultos con síntomas sugerentes de la alergia (rinitis frecuente y/o periodos de sibilancias perennes o en determinadas estaciones.

Y para ello proponemos el uso de técnicas como el Phadiatop y Phadiatop Infantil.

Referencias:

1. Sporik R, Holgate ST, Platts-Mills TAE, Cosgwell JJ. Exposición a los ácaros del polvo (Den 1) y el desarrollo del asma en la niñez. *N Engl J Med* 1990;323:502-7.
2. Lau-Schadendorf S, Whan U. Exposición a alérgenos interiores y el desarrollo de la alergia. *Pediatr Allergy Immunol* 1991;2:63-69.
3. Martínez FD, Wright AL, Taussing LM, Holberg CJ, Halonen M, Morgan WJ et al. Asma y sibilancias en los primeros 6 años de vida. *Neng J Med* 1995;332: 133-38.
4. Sasai K, Furukawa S, Muto, Baba M, Yabata K, Fukuwatari Y. Detección temprana de anticuerpos IgE contra los ácaros del polvo en niños con riesgo de enfermedad alérgica. *J. Pediatr.* 1996; 128:834-40.
5. Whan U, Lau S, Bergmann R, Kulig M, Foster J, Bauer C_P. El curso natural de sensibilización y enfermedad atópica en infancia y la niñez. *Pediatr allergy Immunol*, 1997;8(suppl. 10); 16-20.
6. Kulig M, Nickel R, Tacke U, Whan U, Guggenmoos-Holzmann I. Tiempo de sensibilización a alimentos durante los dos primeros años, predicen enfermedades alérgicas de las vías respiratorias.
7. Bergmann R, Edenharter G, Bergmann E, Foster J, Bauer C-P, Whan U. Dermatitis atópica en la infancia, predice enfermedad alérgica de las vías aéreas a los 5 años de edad. *Clin. Exper. Allergy* 1998, 28:965-970.
8. Wüthrich B., Leuenberger P., Ackerman-Liebrich U., Schindler C., Karrer W., Künzli N., Brändi O. Und SPALDIA- Team. Prevalencia de Atopia y Polinosis en la población de adultos de Suiza (estudio SPALDIA). *Int. Arch allergy Immunol* 1995. 106: 149-156.

Laboratorio de Radioinmunoanálisis y Quimioluminiscencia SA. de CV.

Capulín 46-411 Col del Valle
CP: 03100 México, DF.
Tels. 5559-8768 y 5559-7402
Correo: info@labraqui.com
Pág. www.labraqui.com