



ACTUALIZACIÓN

Congreso Anual de la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica (EAACI)

Más de 8.000 delegados de todo el mundo compartirán los últimos avances en alergias y enfermedades inmunológicas

La alergia es un problema de salud pública de dimensiones pandémicas que afecta a más de 150 millones de personas en Europa, siendo la enfermedad crónica más frecuente¹

La proteína Pru p 3, el principal alérgeno del melocotón, puede ayudar a entender cómo se desencadenan las alergias alimentarias para proporcionar un tratamiento adecuado

Un estudio sobre el asma apunta que los primeros tres años de vida son cruciales en la pérdida de función pulmonar

Copenhague (Dinamarca), 8 de junio de 2014 – Más de 8.000 delegados de más de 100 países distintos se darán cita del 7 al 11 de junio en Copenhague (Dinamarca), en la 33ª edición del congreso anual de la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica (EAACI). En este encuentro, se debatirá sobre las novedades en el área de la alergia, una enfermedad que supera los 150 millones de afectados en Europa, lo que la convierte en la enfermedad crónica más frecuente¹.

Los estudios que se presentarán, algunos de ellos actualmente inéditos, cubren distintos aspectos relacionados con la alergia: desde manifestaciones alérgicas como el asma y la alergia alimentaria, hasta formas de tratamiento, como la inmunoterapia, y especialidades, como la dermatología o la pediatría.

Paso importante en el tratamiento de la alergia alimentaria

Entre ellos, un estudio realizado en el **Centro de Biotecnología y Genómica de Plantas de la Universidad Politécnica de Madrid** (España), ha analizado la capacidad de un alérgeno alimentario de melocotón para cruzar la barrera intestinal. Esto ayudaría a explicar su gran capacidad alérgica y su rápida difusión a través del cuerpo, ya que la absorción intestinal de proteínas de los alimentos puede desencadenar reacciones alérgicas.

Concretamente, se estudió la interacción de la proteína Pru p 3, el principal alérgeno del melocotón, con el epitelio intestinal, analizando la cinética de transporte y de las respuestas celulares que desencadena. Se escogió esta proteína porque se considera un prototipo de la familia de alérgenos conocidos como LTPs (Lipid Transfer Proteins) muy extendidos en el reino vegetal (frutas, hortalizas, cereales, frutos secos, pólenes).



"Los resultados obtenidos representan un paso hacia la clarificación de la importancia de Prup 3 como sensibilizador. El seguimiento que se ha realizado de esta proteína nos lleva a un mejor entendimiento de la manera en que se desencadenan las alergias alimentarias, lo que puede facilitar el desarrollo de tratamientos específicos para las mismas", declara **Cristina Gómez Casado, principal autora del estudio.**

Y es que, en la actualidad, su tratamiento consiste simplemente en evitar su ingesta, una práctica que no resulta eficaz por la posibilidad de reactividad cruzada: es decir, la reacción a alimentos que contengan proteínas de la misma familia.

Prevención temprana del asma

El conocimiento sobre el momento en que se produce el deterioro de la función pulmonar es esencial para prevenir enfermedades respiratorias como el asma, lo que tendría un impacto significativo sobre la salud de la población general y los costes sociales que genera esta patología, cuya prevalencia es del 5%².

Sin embargo, las dificultades prácticas en la medición de la función pulmonar en la edad preescolar limitaban la toma de medidas preventivas hasta el momento. Un estudio realizado sobre 341 niños desde las cuatro semanas de vida hasta los siete años sugiere que los tres primeros años de vida son críticos para la pérdida de la función pulmonar asociada con el asma.

"Lo que distingue a nuestro estudio es que se hizo un seguimiento cercano de los niños desde el nacimiento, con mediciones repetidas de la función pulmonar y el registro de los síntomas. Nuestros datos sugieren que el déficit de la función pulmonar asociada con el asma se desarrolla en los primeros tres años de vida y, por lo tanto, la investigación futura debería centrarse en este período crítico de la vida", subraya el **Profesor Hans Bisgaard, miembro de Copenhagen Prospective Studies on Asthma in Childhood (COPSAC).**

Los resultados muestran que los niños con asma a los siete años habían desarrollado una mayor resistencia de la vía aérea antes de los tres años de edad, independiente de la función pulmonar neonatal.

El amplio programa de presentaciones del Congreso Anual de EAACI incluye abstracts de gran valor científico. Para más información, visita www.sessionplan.com/eaaci2014.

Acerca de EAACI

La Academia Europea de Alergia e Inmunología clínica, EAACI, es una organización sin ánimo de lucro que trabaja en el campo de las enfermedades alérgicas e inmunológicas como asma, rinitis, eczema, alergia ocupacional, alergia a alimentos y medicamentos y anafilaxia. EAACI fue fundada en 1956 en Florencia y se ha convertido en la asociación médica más grande de Europa en el área de la alergia y la inmunología clínica. Está formada



por más de 7.800 miembros de 121 países, así como de 47 sociedades nacionales de alergia.

Más información:

Hill+Knowlton Strategies

Ana Sánchez / Noelia García

ana.sanchez@hkstrategies.com

Noelia.garciatrillas@hkstrategies.com

+34 93 410 82 63

EAACI

Macarena Guillamón - EAACI Headquarters

Hagenholzstrasse 111 3rd Floor

8050 Zurich - Switzerland

Tel: + 41 44 205 55 32

Mobile: +41 79 892 82 25

macarena.guillamon@eaaci.org

www.eaaci.org

REFERENCIAS

1. The European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI). A European Declaration on Allergen Immunotherapy. Available at <http://www.eaaci.org/resources/immunotherapy-declaration.html>
2. Global Atlas of Asthma. European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI). 2013