

GOBIERNO DE NAVARRA

PRESIDENCIA JUSTICIA E INTERIOR

ECONOMIA Y HACIENDA

RELACIONES INSTITUCIONALES Y  
PORTAVOZ DEL GOBIERNO

ADMINISTRACION LOCAL

EDUCACION

**SALUD**

DESARROLLO RURAL Y MEDIO  
AMBIENTE

ASUNTOS SOCIALES FAMILIA  
JUVENTUD Y DEPORTE

CULTURA Y TURISMO

OBRAS PUBLICAS TRANSPORTES Y  
COMUNICACIONES

VIVIENDA Y ORDENACION DEL  
TERRITORIO

INNOVACION EMPRESA Y EMPLEO

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

## Ocho de cada diez personas alérgicas al polen son sensibles al polen de gramíneas

*Los doctores Tabar y Aldaz han informado sobre los aspectos más relevantes de esta patología, que afecta a gran parte de la población*

Viernes, 01 de abril de 2011

Ocho de cada diez pacientes alérgicos al polen son sensibles al polen de gramíneas, según se ha puesto de manifiesto esta mañana en una charla informativa sobre las alergias primaverales.

En este encuentro con los medios, desarrollado en la terraza del denominado "Molino de Caparroso", en Pamplona, han participado los doctores Ana Isabel Tabar, jefa del Servicio de Alergología del Complejo Hospitalario de Navarra, que ha informado sobre los aspectos clínicos de las alergias, y Javier Aldaz, jefe de Salud Alimentaria y Medioambiental del Instituto de Salud Pública, que se ha referido a los aspectos epidemiológicos de esta afección primaveral provocada por los pólenes.

Según estos especialistas, el proceso alérgico se desencadena cuando el sistema inmunológico de una persona con enfermedad alérgica identifica como dañinas a estas sustancias llamadas alérgenos, inofensivas para la mayoría. Al entrar en contacto con el alérgeno al que se es sensible, se suceden una serie de procesos, en los que el principal 'culpable' es un anticuerpo llamado Inmunoglobulina E o IgE, que defiende el organismo buscando eliminar los alérgenos de los tejidos y de la sangre.

### Diagnóstico y tratamiento

Una vez realizado el diagnóstico, tras una historia clínica detallada y las pruebas complementarias de alergia (pruebas cutáneas o Prick con diferentes alérgenos y/o pruebas de laboratorio), además de las medidas de prevención ambiental, pueden utilizarse fármacos que reducen los síntomas: antihistamínicos, que controlan el picor y los estornudos, antiinflamatorios o corticoesteroides tópicos inhalados, que reducen la obstrucción e inflamación nasal, colirios, que alivian el prurito y el enrojecimiento ocular, broncodilatadores, que alivian la tos y los ruidos



Ana Tabar y Javier Aldaz, durante el acto sobre las alergias en el Molino de Caparroso, en Pamplona.

torácicos y antiinflamatorios como corticoesteroides y antileucotrienos, que disminuyen la sintomatología bronquial.

Simultáneamente al tratamiento farmacológico o de alivio de síntomas, existe la inmunoterapia o tratamiento con vacunas. Si el alérgeno es identificado, en muchos casos de alergia respiratoria la inmunoterapia o vacuna, es efectiva. Consiste en la administración, de forma progresiva, ya sea vía subcutánea o sublingual, del alérgeno que produce síntomas, hasta inducir una tolerancia en el organismo. Su efectividad en muchos de los casos de alergia respiratoria está demostrada y en el momento actual es indiscutible.

A pesar de la eficacia ampliamente demostrada de la vacunación antialérgica, muchos enfermos abandonan el tratamiento. En la mayor parte de los casos la falta de adherencia del paciente a la inmunoterapia se debe a la escasez de educación o conocimiento sobre su enfermedad y tratamiento, lo que crea desconfianza y no ayuda a que el paciente incluya el tratamiento en su rutina y, en consecuencia, no siga las pautas recomendadas. Muchos de ellos se quedan a mitad o en los comienzos del tratamiento y, como tratamiento a largo plazo, al año sólo continúan seis de cada diez pacientes y, a largo plazo, la mitad de los pacientes restantes ha abandonado.

Las enfermedades alérgicas más comunes son:

**Rinitis alérgica** (la fiebre del heno o rinoconjuntivitis primaveral o Polinosis se incluyen en este grupo), caracterizada por estornudos, comezón o picazón, goteo y congestión nasal, así como comezón o picazón y lagrimeo.

**Asma bronquial:** enfermedad crónica pulmonar caracterizada por tos, tirantez en el pecho, falta de respiración y/o respiración sibilante o silbosa. Estos síntomas además de ser causados por los alérgenos (incluidos los pólenes), también pueden ser provocados por otros estímulos, como las infecciones, el aire frío, el ejercicio o el humo del tabaco.

La dermatitis atópica, urticaria, alergia alimentaria, alergia a veneno de himenópteros, anafilaxia y dermatitis de contacto son otras enfermedades alérgicas.

La conjuntivitis, la rinitis y el asma polínica no deben suponer un problema grave si los pacientes siguen el tratamiento indicado por su alergólogo. El hecho de que se conozcan con bastante aproximación las fechas de inicio y finalización permite el control de los síntomas mediante medidas de evitación alérgica junto con los tratamientos sintomáticos y de mantenimiento.

### **Agentes alérgenos**

Como todos los años, el agente que mayor sintomatología provocará esta primavera es el polen de gramíneas. Es el más alergénico y de mayor distribución en nuestro país. Ocho de cada diez pacientes alérgicos a polen (polínicos) son sensibles a polen de gramíneas. La intensidad en la polinización de las gramíneas de cada temporada mantiene una buena relación con la humedad y pluviosidad preestacional, es decir, aquella que se registra entre los meses de octubre a marzo.

Sin embargo, el impacto real de este agente “primaveral” sobre la sintomatología de los pacientes dependerá finalmente de cómo se presente el mes de mayo; será la climatología de dichas semanas, periodo en el que se produce la polinización, la que resulte determinante. El tiempo seco y temperaturas moderadas, es el peor escenario para los alérgicos. Por el contrario, la lluvia y el tiempo húmedo durante la polinización, disminuyen los niveles de concentración polínica. En el año 2009 las elevadas temperaturas provocadas por vientos saharianos, agotó rápidamente las gramíneas. Por el contrario, el año pasado, las abundantes lluvias de los meses de mayo y junio, favorecieron una primavera más suave que la prevista en el mes de marzo

En el portal del Instituto de Salud Pública, (<http://www.cfnavarra.es/ISP/presentacion.htm>) se puede acceder a los informes sobre polinización. Asimismo, existe un servicio gratuito que proporciona este tipo de información semanal e individual al ciudadano vía sms ó e-mail, con sólo darse de alta en el teléfono 010, la dirección de correo electrónico [buzon010@pamplona.es](mailto:buzon010@pamplona.es), o accediendo a [www.pamplona.es](http://www.pamplona.es).