

Concepción Barjau Buj; Javier Subiza Garrido-Lestache; Fernanda Bravo Golpe**; Bárbara Cases Ortega*

Clínica Subiza; Asepeyo **; Lab Inmunotek* Madrid



Objetivos

•La anafilaxia fue descrita por Charles Richet y Paul Portier utilizando experimentalmente veneno de anémoma. Aunque Anafilaxia por anémoma ha sido recientemente descrita,¹ por el contrario no se ha descrito asma ocupacional. Describimos dos casos de asma ocupacional IgE mediado por la anémoma del mejillón (*Actinia equina*).

Métodos

- Caso 1:** Pescador de Cangas (Pontevedra) especializado en la producción del mejillón, historia de 10 años de episodios de prurito cutáneo, habones en zonas expuestas, estornudos, prurito oculonasal, tos y disnea sibilante. Estos síntomas los presenta solo durante el proceso de carga y descarga de los mejillones, asintomático cuando no trabaja.
- Caso 2:** Trabajadora desde hace 40 años en depuradora de mejillones en Moaña (Pontevedra). En Noviembre de 2015 comienza con episodios de estornudos, prurito oculonasal, tos, disnea sibilante y disnea nocturna, mejorando los fines de semana y empeorando los días laborables.
- Ambos relacionan sus síntomas con exposición a las anémomas pegadas al mejillón (*Actinia equina*).
- Realizamos estudio de asma ocupacional.

Resultados

•Test de provocación bronquial específica con extracto de anémoma

•**Caso 1** positiva a concentración 1:100 p/v, descenso del VEMS del 28 % a los 10 minutos con recuperación espontánea a las 2 horas, sin respuesta tardía.

•**Caso 2** positiva a concentración 1:10 p/v, descenso del VEMS del 43 % a los 5 minutos, con respuesta tardía con descenso del VEMS del 26 % a las 8h.

•Provocación negativa en 2 asmáticos usados como controles.

•Pruebas cutáneas (prick tests) con extracto de anémoma:

•**Caso 1** Actinia equina 9 mm (3+); Histamina (10 mg/mL) 6 mm; Glicerosalino 0 mm

•**Caso 2** Actinia equina 7 mm (2+); Histamina (10 mg/mL) 8 mm; Glicerosalino 0 mm

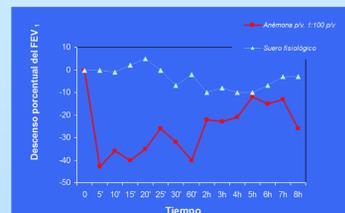
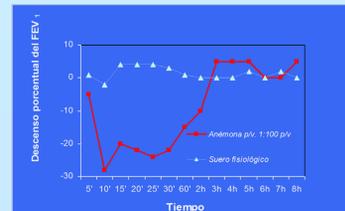
•Controles: negativo en 5 personas no atópicas

•Batería de inhalantes y alimentos habituales incluido mariscos negativas en ambos pacientes.

•Inmunodetección

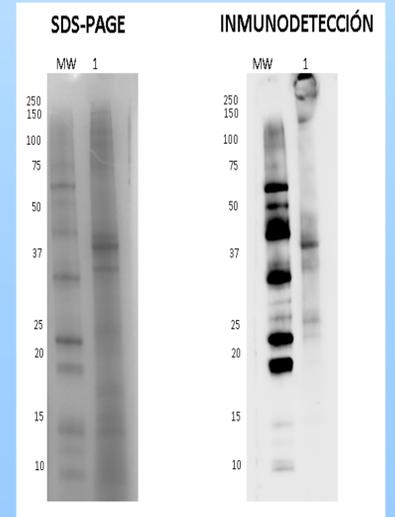
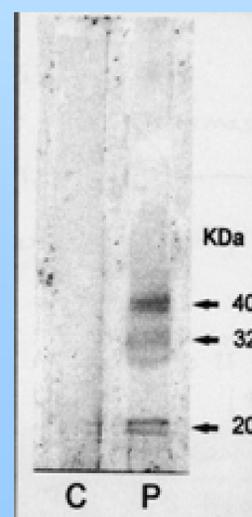
•**Caso1:** se detectaron tres bandas fijadoras de IgE de PM 20, 32 y 40 kDa

•**Caso2:** se detectaron tres bandas fijadoras de IgE de PM 25, 30 y 40 kDa



Caso 1

Caso 2



Conclusión

Presentamos dos casos de ASMA OCUPACIONAL POR SENSIBILIZACIÓN IgE MEDIADA a la anemona del mejillón (*Actinia equina*).



Referencias

1. Gracia Bara MT et al. Allergy to Actinia equine and Anemóna viridis. Allergy Clin Immunol 2006; 61:1151-1152