

**EXECUTIVE SUMMARY**  
**EUROPEAN ALLERGY UPDATE**

## El European Allergy White Paper Update

*El European Allergy White Paper Update, pretende definir las necesidades, para las próximas décadas, en el campo de la alergia. Es consecuencia de las propuestas planteadas en el European Allergy White Paper, publicado por el Instituto UCB de Alergia en 1997. Es el momento de evaluar con qué se cuenta y qué es lo que se necesita para monitorizar las enfermedades alérgicas en Europa, la organización sanitaria, la prevención, la investigación y el tratamiento.*

*El presente informe ha sido elaborado por tres grupos de expertos, que han centrado sus esfuerzos en temas de epidemiología, salud pública e investigación en el campo de la alergia. Además, en noviembre de 1998 se celebró una Sesión de Trabajo, en la que se recogieron preguntas y sugerencias referidas sus contenidos. Vista la dificultad de cubrir todos los aspectos relacionados con la alergia, este documento se centra en las enfermedades atópicas.*

*El trabajo recoge una posición de consenso entre las diversas partes interesadas implicadas en este campo y en particular, las organizaciones de pacientes.*

*La elaboración del White Paper Update reunió a expertos y a organizaciones líderes en el campo de la alergia, para poder recoger todos los puntos de vista a la hora de definir necesidades y prioridades en el campo de la investigación y en la monitorización de proyectos, para asegurar las mejores pautas. Los programas de investigación europeos, añadirán valor a los programas individuales, ahorrarán recursos y favorecerán el intercambio y la colaboración. Esperamos que el European Allergy White Paper Update ofrezca una base para que los políticos europeos inicien acciones en el campo de las enfermedades alérgicas y el asma.*

## El Instituto UCB de Alergia

*En 1987 UCB creó un instituto para combatir las enfermedades alérgicas mediante acciones e información. Una Junta Consultiva propone proyectos y un Comité Ejecutivo aprueba las acciones a llevar a cabo y asegura su independencia. Desde su creación, el Instituto ha incrementado su actividad, contando en la actualidad con 10.000 asociados, de casi toda Europa, la República de Sudáfrica y la India.*

*El Instituto informa a médicos y pacientes sobre la alergia, facilita el intercambio de información, a través de las bolsas de viaje que concede a estudiantes, incrementa la posibilidad de prevención facilitando información a profesionales de la sanidad y de la educación, y trabaja con organizaciones internacionales para promover el conocimiento de la alergia como un problema de salud pública. El Instituto organiza también reuniones, symposia, conferencias, discusiones y actos informativos. Dispone de una amplia gama de herramientas informativas: una página web:*

*<http://TheUCBINstituteofAllergy.ucb.be>, notas de prensa, folletos, CD-Roms, diapositivas, vídeos. El European Allergy White Paper, publicado en 1997, recoge información sobre epidemiología y aspectos sanitarios de la alergia y su manejo en Europa.*

Contacto:

*Instituto UCB de Alergia  
Avda. de Barcelona, 239  
08750 Molins de Rei (Barcelona)*

*Tel. 93.668.90.07*

*Fax. 93.680.34.10*

*e-mail: [InstitutodeAlergia.sp@UCB-Group.com](mailto:InstitutodeAlergia.sp@UCB-Group.com)*

## Alergia: actúe ahora, ante de que sea demasiado tarde

La prensa incide constantemente en el hecho de que la alergia está alcanzando proporciones de epidemia. Pero, como raras veces sus consecuencias son fatales, la alergia no acapara la atención que merece, por parte de científicos y políticos. El Instituto UCB de Alergia se dio cuenta de lo que estaba sucediendo y en 1997 requirió la colaboración de especialistas líderes a nivel europeo, para elaborar un libro blanco, que revisara la situación en ese momento y planteara posibles acciones futuras. Los alergólogos tras estudiar el problema, presentan ahora una actualización de su trabajo.

Como se preveía, éste muestra que en muchos países la incidencia de la alergia se incrementa y el conocimiento de la misma es todavía incompleto, a pesar de los esfuerzos que se realizan para su comprensión. La alergia es costosa, tanto en términos financieros, como humanos, especialmente porque su síntoma, muy a menudo, no se identifican como síntomas de alergia.

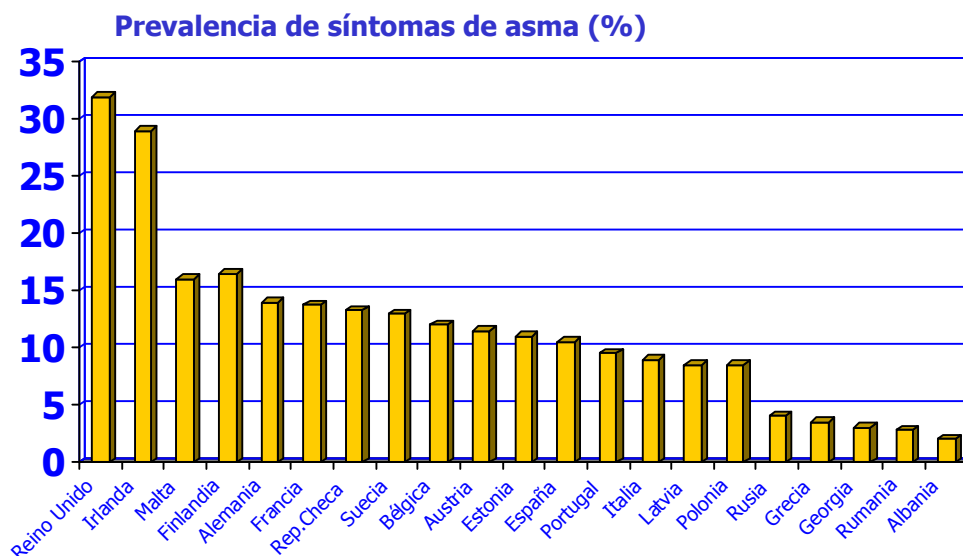
### La clave es la información

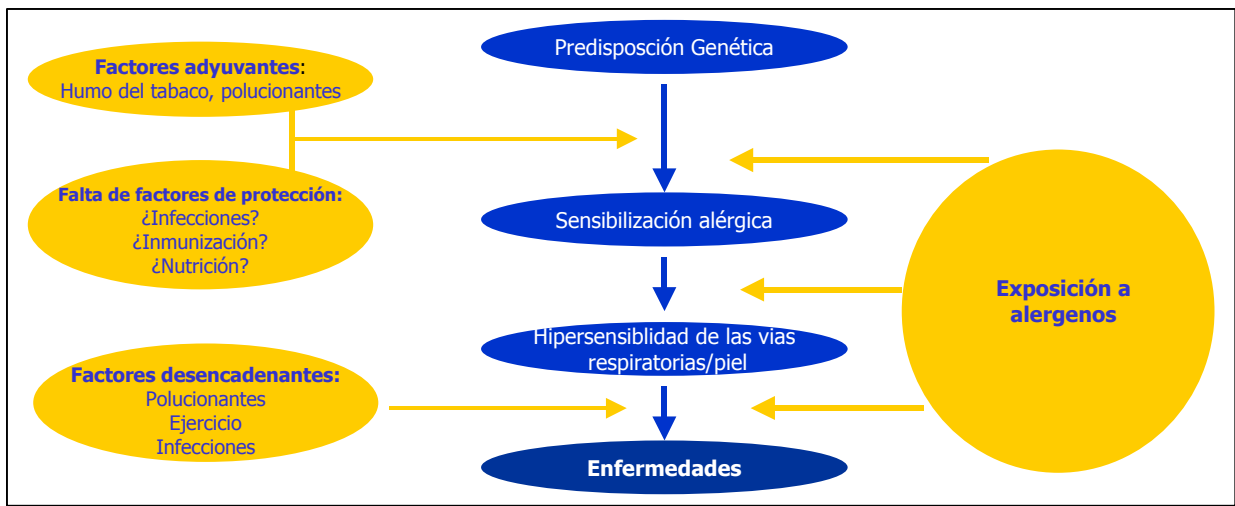
La demanda de acciones por parte de los expertos puede resumirse en una palabra: información. Información para profesionales sanitarios y para pacientes, pero en especial para las personas que no son conscientes de ser alérgicas. Cuando la alergia se desarrolla sin ser detectada, o sin ser adecuadamente tratada, puede dificultar la vida del paciente y desembocar en una enfermedad grave y costosa de tratar. Así, no se sigue tratamiento, o se instaura porque resulta más barato que la aplicación de medidas preventivas.

Existe una pequeña variación en la incidencia de alergia según las zonas de un mismo país (en atopia o asma en niños y adultos), aunque las diferencias entre países son muy grandes. Europa ofrece muchas posibilidades de estudios epidemiológicos, de hecho, una línea divisoria separa el Oeste del antiguo bloque de países del Este, que se ven menos afectados por la alergia. La prevalencia de asma oscila del 3% en Albania al 22-40% en el Reino Unido en niños, y del 2% de Grecia y Estonia, al 8% del Reino Unido en adultos. La mayoría de los estudios utilizan cuestionarios que son cumplimentados por pacientes o sus familias, y las respuestas pueden verse afectadas por la falta de información sobre alergia que existe en los países del Este. A pesar de todo, los resultados se confirman a través de los marcadores sanguíneos, llamados IgEs.

### Una futura “explosión” en el ámbito de la alergia

Los estudios epidemiológicos son extremadamente útiles y necesitan ser actualizados continuamente. A través de ellos se confirma que la alergia se inicia en edad muy temprana, generalmente en forma de dermatitis atópica (muy a menudo ligada a alergia alimentaria). Los primeros síntomas de rinitis alérgica estacional (fiebre del heno) aparecen sobre los tres años de edad y su incidencia aumenta del 1 al 3% por año, durante los primeros 10 años de vida. El hecho de que las generaciones más jóvenes se vean especialmente afectadas por la alergia significa que el número de casos esperados puede sufrir una “explosión” en los próximos años. Esto englobaría todos los síntomas de la alergia, desde el eczema, al potencial y fatal shock anafiláctico.





*¿Cuáles son las causas de la alergia? Están implicados muchos factores. Existe, en algunos casos, una evidente historia familiar de alergia, pero los especialistas en genética están cada vez más convencidos de que no hay sólo un "gen de la alergia". Muchos genes están implicados en los distintos estadios del desarrollo de la alergia.*

*La clave de la alergia parece ser el entorno, en especial el interior, pero también el exterior. La mayoría de personas pasan más del 90% de su vida en espacios cerrados. Este hecho hace que se prolongue el contacto con alérgenos como los ácaros del polvo, que habitan en alfombras y colchones, pelo de animales domésticos, mohos, en casas poco ventiladas, etc. Las personas expuestas al humo del tabaco tienen un mayor riesgo de deterioro de su función pulmonar. El humo del tabaco puede afectar al feto, en casos de madres fumadoras o de mujeres expuestas a cantidades masivas de humo.*

*Los alérgenos exteriores, como las gramíneas y el abedul en el Norte de Europa o ciprés y olivo en el Sur de Europa, se consideran los responsables del 10 al 20% de las enfermedades alérgicas en Europa. La importación de plantas exóticas puede acarrear nuevas formas de sensibilización. Muchos polucionantes (óxidos de sulfuro y nitrógeno, ozono, etc..) empeoran, la ya pobre respiración de las personas que padecen asma.*

*Factores ligados a los estilos de vida, en particular la comida, como grasas y algunos aditivos, pueden también contribuir a modificar las reacciones del sistema inmunitario. El posible efecto de los alimentos modificados genéticamente, necesitará de futuras investigaciones. Un cambio en los hábitos de los profesionales sanitarios, entre los que el uso*



*de guantes de látex se generalizó tras la aparición del SIDA, ha provocado un incremento de un 10% de la alergia al látex.*

*Estudios animales sugieren que la reducción del número de enfermedades infantiles puede ser la causa del desarrollo de la alergia. Sin embargo, a pesar de que las infecciones tempranas puedan suponer una cierta protección, algunas enfermedades víricas pueden, por el contrario, provocar reacciones alérgicas. La generalización de las campañas de vacunación infantil, no parece jugar un papel importante en el aumento del riesgo de padecer alergia, aunque este hecho requiere de una atención especial por parte de los investigadores.*

## **Cinco ejes de investigación**

*Existen otras áreas de la alergia que requieren urgentemente nuevas investigaciones. Las enfermedades alérgicas se están convirtiendo, sin duda, en un importante problema social, por lo que se requiere un esfuerzo conjunto de la clase política, para que sea considerada una "enfermedad social", o de gran impacto, que merezca ser incluida, como tema prioritario en los programas de salud pública.*

*Para que las campañas informativas sean exitosas, deben ser adecuadas y basarse en un mejor conocimiento de la alergia.*

*Los especialistas han identificado cinco ejes de investigación, a ser desarrollados preferentemente con un espíritu de cooperación europea, incluyendo los países del Este (al menos en los estudios epidemiológicos).*

Los primeros pasos para mejorar nuestra comprensión de esta "epidemia", son tener un mejor conocimiento de todos y cada uno de los factores que causan la alergia o favorecen su desarrollo. Ese tipo de estudios permitirán identificar y clasificar grupos o comportamientos de alto riesgo, a los que dirigir la información.

El segundo paso sería investigar las interacciones entre factores genéticos y ambientales, en especial en el período fetal y la primera infancia. El objetivo es determinar cuál es el momento idóneo para realizar acciones preventivas.

En tercer lugar, los investigadores deberían facilitar respuestas concretas a las preguntas: ¿Por qué algunas personas son susceptibles de padecer alergia?, ¿Existen marcadores de estas características?, si es así ¿Se puede predecir el riesgo de cualquier persona de padecer alergia?, ¿Puede el tratamiento interrumpir la evolución de esta condición hacia una más seria e invalidante?

Los expertos en economía sanitaria han observado que un 60% del coste total de los tratamientos se destina al 5-10% de pacientes. Así, para reducir los costes, se debe reducir la gravedad de las condiciones de los pacientes más afectados. Esto nos sugiere un cuarto campo de investigación: ¿Qué factores agravantes se debe abordar?

Finalmente, el quinto eje es: ¿Cuáles son los mecanismos básicos de la alergia? ¿Porqué es, por ejemplo, un grano de polen un alérgeno tan potente?, ¿Qué proceso molecular

convierte a un cuerpo aparentemente inerte en un formidable patógeno?, ¿Qué mecanismo bioquímico lleva al sistema inmune a perder su función reguladora y a dar una respuesta totalmente desproporcionada al peligro que comporta un alérgeno?

La necesidad de más investigación e información, es también requerida por las asociaciones de pacientes, que trabajan junto con los profesionales sanitarios.

## ¡Se necesita una acción rápida!

Se necesita una acción rápida y urgente. El mensaje de los alergólogos europeos no es alarmista, pero es alto y claro: a pesar de que la alergia es raramente mortal, hace que muchas personas se sienta enfermas durante



largos periodos de tiempo y a veces durante toda su vida. Las condiciones de estas personas empeoran si reciben un tratamiento inadecuado, y en términos más amplios, si la alergia se maneja mal resulta mucho más cara para la sociedad.

Ha llegado el momento de darle a la alergia, en todas sus posibles manifestaciones, el lugar que merece en los presupuestos de investigación y salud pública.