



Fundació
Docència i Recerca
MútuaTerrassa



XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria
d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

Salut/

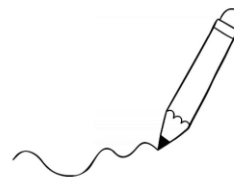


Hospital Universitari
MútuaTerrassa



CRIBRATGE DE L'AL·LÈRGIA RESPIRATÒRIA MITJANÇANT PRICK TEST A PRIMÀRIA.

Estudi cost-benefici a la nostra àrea.



Paula Donado-Mazarrón García
Lucía Rodríguez Ferran
Núria Cortés Álvarez
Felipe Thorndike Piedra

Servei
d'Al·lèrgia
Pediàtrica



Sergio Flores Villar (estadística)



XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023



Estudi realitzat al 2011 on vam concloure :

- El prick test és el mètode més cost-efectiu
- Evita una venopunció



SCREENING RESPIRATORY ALLERGY IN CHILDREN IN PRIMARY CARE. WHICH METHOD SHOULD WE USE?

Rodriguez Ferran L, Cortes N, Cilveti R, Molina FJ, Rivera L, Olmo M

Background: Wheezing and rhinitis is common in children and needs a proper management in Primary Care. There main reasons to make allergy tests are: identify risk of asthma, start avoiding strategies, and choose pharmacotherapy and select candidates to immunotherapy. The purpose of this study is to choose a screening method.

Methods: We have reviewed data publicised in the past 15 years and scientific societies' guidelines which include: allergy tests, diagnosis of allergy, skin testing, ImmunoCAP™, Phadiatop®, systemic reactions to skin tests. We also have studied the economical cost.





Patologia al·lèrgica:
Molt freqüent a l'edat
pediàtrica

[= sobrecàrrega
assistencial]



OBJECTIU

Realitzar un correcte maneig de la
patologia al·lèrgica als nostres centres
d'assistència primària, disposant dels
recursos adequats.

Quina seria la prova diagnòstica ideal per realitzar a primària...?

Aquella que sigui molt sensible i específica, fàcil de dur a terme i
interpretar, poc invasiva per al pacient, segura i de baix cost.





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

IgE total

- Valor limitat. VPN Baix.
- Útil com a denominador en relació a les IgE específiques
- Dermatitis atòpica, parasitosis, aspergil·losis, ID (hiperIgE, W-Aldrich, di George)

Eosinofília

50-250 / mmcc	Normal
500-1000 / mmcc	Al·lèrgia
> 1000 / mmcc	Parasitosi





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

Prick test



- Prova més ràpida, sensible i cost-efectiva.



- Requereix **personal entrenat** (tant en realització com en tractament potencial reacció).
- **Fàrmacs** que interfereixen: antiH1 (7 dies), antiH2 (2 dies), omalizumab (6 mesos).
- **Contraindicacions:**
 - Pacients d'alt risc (asma no controlada, reaccions greus amb mínima quantitat d'al·lergen, patologies cardiovasculars).
 - Anafilaxi recent (2-4 setmanes)
 - Fàrmacs que interfereixen en el tractament de l'anafilaxi (B2 antagonistes, IECA)
- **Dermopaties** (dermografisme, urticària, mastocitosi: FP)





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

IgE específica

- **Determinació quantitativa d'anticossos vs al·lèrgens individuals (ELISA)**
- **Mètode de referència**
- **Elevada sensibilitat i especificitat**

	Avantatges	Inconvenients
IgE específica	<ul style="list-style-type: none">- No associa riscos- No interfereix amb les medicacions- Valoració quantitativa- Més específica	<ul style="list-style-type: none">- Resultats diferits- Major cost econòmic
Prick test	<ul style="list-style-type: none">- Mínimament invasiu- Resultat immediat- Visible pel pacient- Més sensible	<ul style="list-style-type: none">- Interfereix amb fàrmacs- Contraindicacions- Possibles falsos +- Cert risc- Valoració qualitativa





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

Phadiatop

- In vitro. Alta S, E, VPP i VPN
- Qualitatiu, no individualitzat
- Requereix venopunció

Composició del Phadiatop Infant

neumolaergenos	alergenos alimentarios
Ácaros	Leche
Gato	Huevo
Perro	Cacahuete
Caballo	Soja
Alternaria	Gamba
Parietaria	
Phleum	
Abedul	
Plátano	
Olivo	

- Phadiatop infant (< 5 anys)
- Phadiatop inhalants (> 5 anys)
- Fx5 (aliments: llet, ou, blat, cacauet, soja, bacallà)

ImmunoCAP rapid

30€

- In vitro. Resultat immediat
- Individualitza cada al·lèrgen
- Semiquantitatiu (intensitat del color)
- 3 perfils: Sibilants/rinitis en nens, Asma/rinitis adults, Èczema

e1 Gato	e5 Perro
t3 Abedul	t9 Olivo
w6 Artemisia	w21 Parietaria
g6 Hierba Timotea	d1 Acaro
f1 Huevo	f2 Leche





PAST
←

Estudi realitzat al 2011 on vam concloure que:

- El prick test és el mètode més **cost-efectiu**
- Evita una venopunció



PRESENT

Des de fa **10 anys** es realitzen proves cutànies als nostres Centres de Salut com a cribratge d'al·lèrgia respiratòria.



FUTURE
→

Anàlisi de l'**impacte econòmic** de l'aplicació d'aquest protocol i l'**optimització** del maneig de l'al·lèrgia respiratòria des dels centres de Primària.





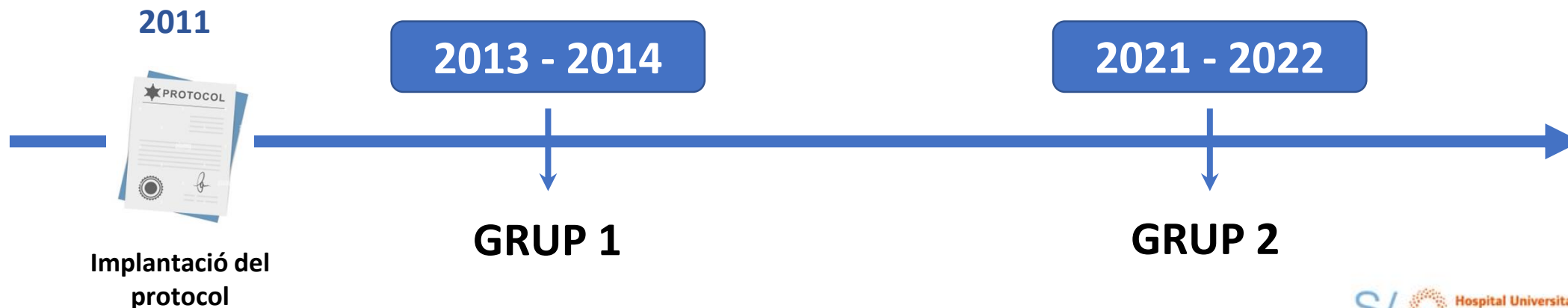
Material i mètodes

- Estudi retrospectiu descriptiu



Pacients amb proves cutànies a pneumoal·lergens realitzades als centres de primària

COMPARATIVA DE 2 GRUPS
(corresponents a 2 períodes de temps)





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

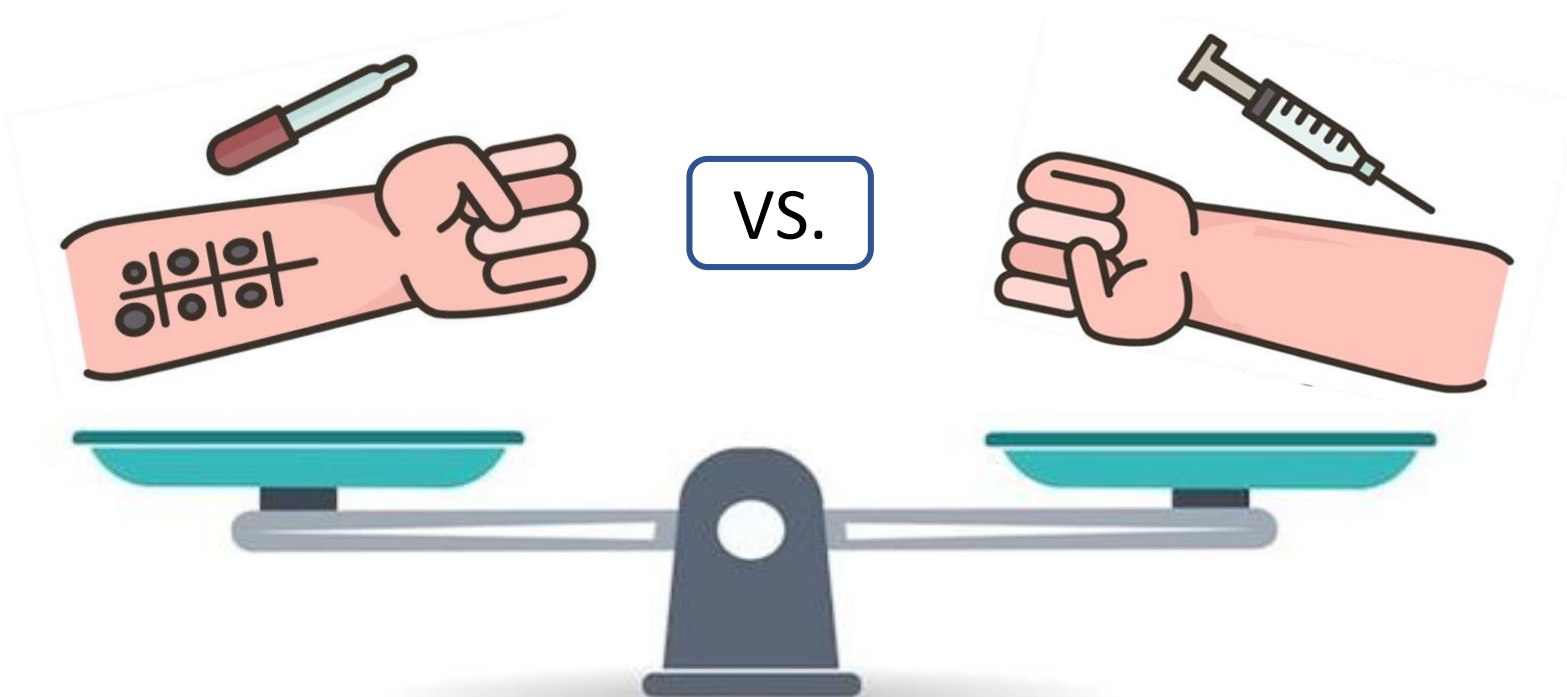
Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

ANÀLISI

- 01 ➤ Descripció dels resultats
- 02 ➤ Realització prèvia o no de Phadiatop®
- 03 ➤ Circuit de derivació a especialistes
- 04 ➤ Maneig des de primària

Anàlisi de l'impacte econòmic de l'aplicació del protocol.



Realització de prick test a pneumoal·lèrgens vs el d'una analítica sanguínia (Phadiatop®).





Grups estadísticament comparables ($p < 0.001$)

Resultats

GRUP 1 2013-2014

N = 400 pacients

Edat mitjana: 7.9 anys

Pricks POSITIUS
(pneumoal·lèrgens)

58.3%

Pacients NO derivats a especialistes
(maneig des de primària)

30.25%

↳ Pacients amb prick positiu i símptomes lleus
Pacients no derivats (prick negatiu)

GRUP 2 2021-2022

N = 866 pacients

Edat mitjana: 8.5 anys

Pricks POSITIUS
(pneumoal·lèrgens)

57.7%

Pacients NO derivats a especialistes
(maneig des de primària)

42.8% ↑

↳ Pacients amb prick positiu i símptomes lleus
Pacients no derivats (prick negatiu)

Major augment del maneig des de primària





**NO COMPLIMENT
DEL PROTOCOL**

=

El/la pediatre/a de primària **NO** demana un prick test o bé demana un Phadiatop[®] a inhalants.

GRUP 1

2013-2014

NO es compleix
el protocol

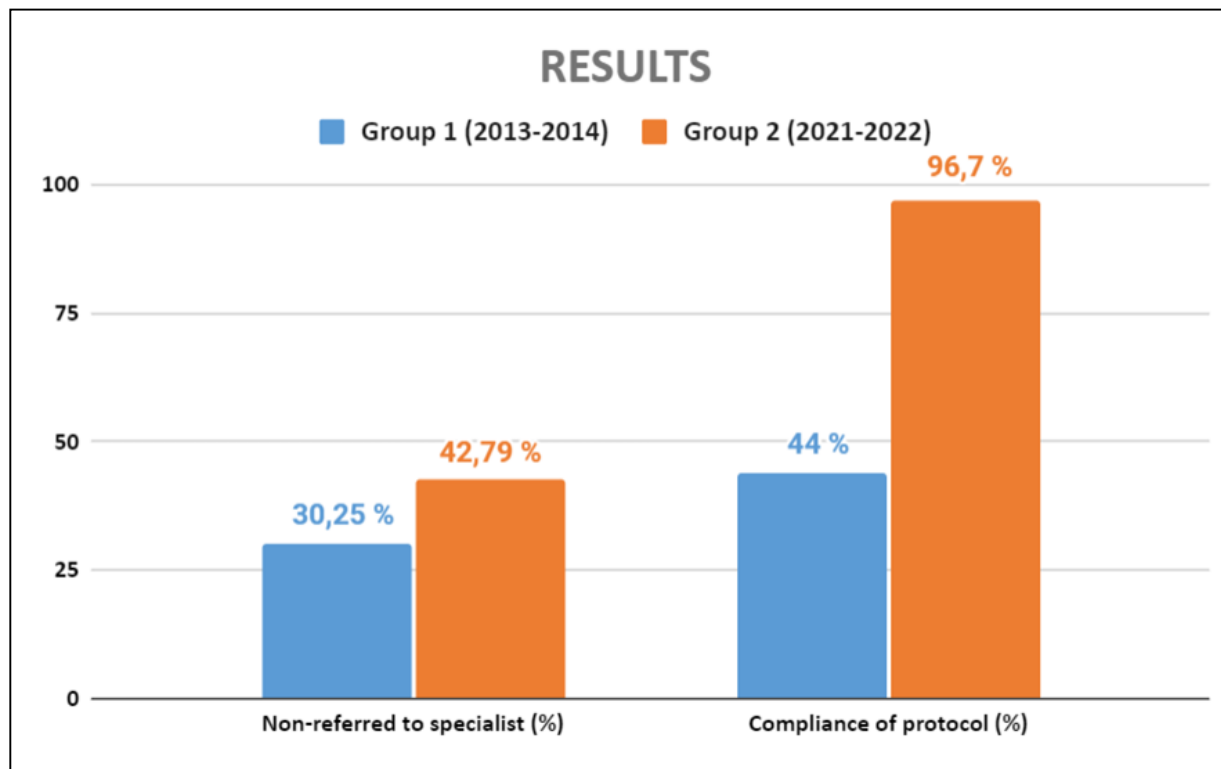
56.2%

GRUP 2

2021-2022

NO es compleix
el protocol

3.3%





* Incloent el cost del treball d'un/a infermer/a i un/a tècnic/a de laboratori.

- Cost d'un **prick test a pneumoal·lergens*** [?] **15€** per pacient
- Cost d'una **analítica sanguínia amb Phadiatop**[®]* [?] **55€** per pacient

GRUP 1

2013-2014

N = 400 pacients

GRUP 2

2021-2022

N = 866 pacients

Cost brut total

11.225 €

Cost brut total

14.585 €

Si apliquem la mateixa N (866)

Cost brut total

24.299 €

Estalvi

9.714,96 €

P<0.001

Cost de l'screening a
al·lèrgia respiratòria

**28,06 € /
pacient**

Estalvi

Cost de l'screening a
al·lèrgia respiratòria

**16,84 € /
pacient**

11,22 € / pacient





Cost econòmic ponderat (Prick test +/- Phadiatop) per pacient de l'screening a al·lèrgia respiratòria al llarg d'aquests anys

ABANS DEL PROTOCOL

55 € / pacient



A L'INICI DEL PROTOCOL (2013-2014)

28,06 € / pacient



AMB EL PROTOCOL INSTAURAT (2021-2022)

16,84 € / pacient





Pacient amb sospita clínica d'al·lèrgia

respiratòria



Phadiatop[®]

Si Phadiatop +



Prick test

Si Prick +



Estudi de components
(al·lèrgic/a)

Prick test



Si Prick +

Estudi de components
(al·lèrgic/a)





XVIII Edició

Actualització en l'Àrea Pediàtrica

Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària

Dimarts, 24 d'octubre de 2023

Conclusions

1. El test cutani a al·lèrgens ambientals és una tècnica sensible, específica i amb major cost-efectivitat que el Phadiatop®.
2. La implementació del protocol de cribatge de l'al·lèrgia respiratòria als centres de primària de la nostra àrea ha **optimitzat el circuit de derivació a especialistes** i ha **reduït els costs econòmics** de manera **significativa** durant **més de 10 anys**.
3. Donat que el cribatge amb Phadiatop és insuficient per un adequat estudi al·lèrgològic, aquest protocol **evita una venopunció addicional** a una població especialment **sensible** com és la pediàtrica.





XVIII Edició
Actualització en l'Àrea Pediàtrica
Temes d'interès en Pediatria d'Atenció Primària
Dimarts, 24 d'octubre de 2023

PAAM Hybrid 2023

02 - 04 November 2023

Porto, Portugal



**Pediatric Asma and
Allergy Meeting 2023**
*European Academy of Allergy
and Clinical Immunology*



Moltes gràcies per la
vostra atenció!

