



“ALERGIAS, LA PANDEMIA CUTÁNEA DEL SIGLO XXI”

La piel es un órgano de relación externa y por lo tanto, a pesar de sus defensas internas, está sometida a multitud de ataques tanto por agentes físicos, químicos como biológicos que pueden determinar distintos tipos de agresiones. Una de las formas más frecuentes es la aparición de reacciones alérgicas y muy especialmente de los denominados eczemas de contacto. Estas son las manifestaciones más frecuentes, según el Dr. José Carlos Moreno:

Los eczemas de contacto son cuadros cutáneos desencadenados por distintos tipos de sustancias, que producen en la piel cuadros de enrojecimiento (eritemas), costras, picor intenso y aparición de ampollas. Se localizan primitivamente en los lugares donde se tiene un contacto con la sustancia desencadenante, aunque posteriormente puede extenderse a otras áreas. No es una reacción inmediata sino que puede aparecer tras el contacto con una sustancia semanas, meses e incluso años después de su empleo (*sensibilidad retardada*).

En España las causas más frecuentes son:

- **Níquel:** es un metal que está presente en cantidad de productos metálicos y otros de uso frecuente. (jabones, detergentes, guantes etc.) La causa más frecuente es por el uso de “adornos” como pulseras, pendientes, anillos, relojes, *piercing* etc. Algunos autores piensan que la aparición de esta alergia está provocada por el empleo de precoz de estos adornos y más concretamente con la perforación de las orejas en etapas precoces de la vida. También pueden darse casos de alergia al níquel debida a la ingesta de este metal a través de utensilios de cocina y algunos alimentos: arenques, tomates, espárragos etc.
- **Cromo:** presente en metales y muy especialmente en el cemento, por lo que es una enfermedad profesional en trabajadores de la construcción. El cromo puede también estar presente en el cuero ya que se utiliza en su curtido, por ello puede aparecer en zonas donde usamos correas de relojes y muy especialmente en el calzado. Este tipo de eczema surge especialmente en las épocas de verano ya que la sudoración disuelve esta sal y la hace penetrar en la piel. Estos pacientes deben emplear un calzado especial sin cromo.
- **Cobalto:** es un metal que suele estar “contaminando” los anteriores metales citados.
- **Neomicina:** es un antibiótico de uso tópico que puede ser causa de empeoramiento, por reacción eczematosa, tras su aplicación. Por ello los dermatólogos no lo recomendamos para realizar tratamientos locales.
- **Diversos tipos de antisépticos como:**
 - **Mercromina,** cuyo poder antiséptico es más que dudoso, ya que se inactiva al contacto con la sangre, y es altamente sensibilizante. Esta alergia puede aparecer con otros productos mercuriales como el propio mercurio de los termómetros. Produce síntomas muy aparatosos que pueden llegar incluso a la producción de shock anafiláctico.

- **Nitofurazona**: es un producto muy empleado en cirugía de poca eficacia y capaz de producir cuadros alérgicos muy importantes.
- **Cosméticos**: Los perfumes y más concretamente los que contienen esencia de bergamota u olor a frutas (limón, naranja, mandarina, etc.) pueden provocar reacciones muy especialmente tras el contacto con el sol (eczema fotoinducido). En este apartado hay que incluir algunos conservantes incluidos en los cosméticos como el Katon o el musk-ambrette. También hay que resaltar el papel alergizante de tintes capilares (parafelilendiamina) que afecta no solo a las usuarias sino a los/as profesionales de peluquería.
- **Tatuajes**: algunos pigmentos especialmente los rojos, azules y verdes, pueden contener metales que llevan a la producción de alergias por contacto. Son casos de difícil solución ya que estos pigmentos son difíciles de eliminar de la piel.
- **Antihistamínicos tópicos**: empleados en muchas ocasiones como tratamiento de picaduras de insectos.
- **Dimetilfuramato**: es una reacción adversa descrita recientemente y producida por determinados zapatos, bolsos y sofás importados de China que provoca síntomas hasta ahora desconocidos: alergias, ampollas, fuertes quemaduras. Su aparición es inmediata y parece más debida a una acción irritante, tóxica, que alérgica.

***Por el Dr. José Carlos Moreno, Vicepresidente de la AEDV y Jefe de Servicio de Dermatología del Hospital Reina Sofía (Córdoba).**

****Recuerda añadir siempre junto al nombre del especialista “Miembro de la AEDV (Academia Española de Dermatología).***

Prensa y Comunicación:

Marta Cámara 656826516 martacamarabusto@yahoo.es

Silvia Capafons 666501497 silviacapafons@yahoo.es

Marián Vilá 630975157 marianvila@yahoo.es