

Módulo 1. Alergia alimentaria

Cuestionario de evaluación

Información

- Las preguntas acertadas se muestran en **verde**. Las erróneas en **rojo**

Cuestionario superado

1. En relación con las reacciones adversas a alimentos, no es cierto:

- Las reacciones no tóxicas, con el alimento en buen estado, sólo afectan a una proporción pequeña de personas..
- Las reacciones tóxicas afectan a todas las personas, si la cantidad de tóxico es suficiente..
- Las reacciones no tóxicas de tipo inmunológico ocurren mediante anticuerpos o mediante células y frente a proteínas..
- Cuando determinamos la Ig E, si ésta es negativa, se descarta la alergia.xxxxxxx**
- La intolerancia a la lactosa es un ejemplo de Reacción adversa a alimentos de tipo enzimático.

2. En la intoxicación por HISTAMINA que se conoce como ?intoxicación histamínica? o ?intoxicación escombroida? debido a su relación con el consumo de pescados de esta familia (atún, bonito o caballa. pueden aparecer síntomas del tipo:.

- Alteraciones gastrointestinales: náuseas, vómitos, diarrea, dolores abdominales.
- Alteraciones hemodinámicas: hipotensión, hipertensión.
- Alteraciones cutáneas: comezón, urticaria, edema, inflamaciones.
- Alteraciones neurológicas: cefalea, palpitaciones, cosquilleo, migrañas (migrañas alimenticias).
- Todos los anteriores.xxxxxxx**

3. ¿Sólo se puede tener alergia a ciertos alimentos?

- Solo se ha demostrado que se puede tener alergia a la proteína de la leche de vaca.
- Se puede tener alergia a cualquier alimento .xxxxxxx**
- Solo se puede tener alergia a proteína de leche de vaca y marisco.

d. Solo se puede tener alergia a proteínas de leche de vaca, marisco, frutos secos y pescado.

e. Solo se puede tener alergia a proteínas de leche de vaca y legumbres.

4. Respecto a la edad de aparición de la alergias alimentarias, es falso:

a. Puede aparecer a cualquier edad, desde lactantes hasta a ancianos.

b. En general, es más frecuente en niños y gente joven..

c. La alergia siempre empieza en el primer año.xxxxxxxx

d. Algunos alimentos como la leche y el huevo causan alergia fundamentalmente en lactantes y niños pequeños.

e. Otros alimentos como pescados, mariscos, frutas, frutos secos, especias, etc., suelen aparecer en niños algo más mayores y en adultos..

5. Al estudiar la alergia a alimentos, se debe tener en cuenta:

a. Todo lo que se ha administrado (también las salsas, panes, bebidas, etc.).

b. El proceso de preparación, posibilidad de contaminantes por contacto.

c. Determinar cuánto alimento sospechoso se ingirió, las dosis requeridas para activar una reacción varían (las reacciones IgE mediadas pueden ser desencadenadas por cantidades mínimas).

d. Revisar adecuadamente el etiquetado (conocer todos los ingredientes que se han consumido, puede haber ingredientes ocultos en las comidas procesadas; puede haber etiquetados confusos o poco precisos).

e. Todo lo anterior.xxxxxxxx

6. Respecto a la determinación de la Ig E específica, señale la respuesta incorrecta:

a. Existe una edad mínima para realizarlas .

b. No es preciso que el paciente esté tomando el alimento sospechoso.

c. La presencia de IgE específica o prick test positivo es indicativa de sensibilización o presencia de procesos inmunes mediados por IgE, pero este hallazgo debe ser considerado en relación con una historia clínica compatible y una provocación oral.

d. No debe utilizarse como técnica de cribado.

e. La cuantificación de cualquiera de los resultados de estas pruebas tiene valor predictivo positivo de reacciones posteriores, es decir, cuanto mayor sea el título de anticuerpos y/o el diámetro de la reacción en el prick test, mayor es la

probabilidad de existencia o persistencia de la alergia, pero no se relaciona con la intensidad de la misma . xxxxxx

7. Respecto a la realización de pruebas cutáneas, señale la respuesta incorrecta:

- a. En pacientes con antecedentes de reacciones sistémicas (asma mal controlado) proceder con extrema precaución (cuidado al indicarlas).
- b. En caso de urticaria, dermatogradismo o dermatitis atópica de gran extensión y/o intensidad, es preferible retrasar su realización.
- c. Tras un episodio de anafilaxia se deben esperar varias semanas, ya que tras la misma puede producirse una ausencia de reactividad cutánea transitoria, probablemente por depleción de IgE en superficie.
- d. Antes de la prueba deben suspenderse los antihistamínicos / antialérgicos y corticoides durante al menos 3 días.
- e. Todas son correctas. xxxxxxx

8. Señale la afirmación incorrecta:

- a. Prueba de piel negativas y Prueba de provocación negativa suponen tolerancia.
- b. Pruebas de piel negativas y Prueba de provocación positiva supone Alergia Ig E mediada.
- c. Análisis de sangre negativo y Prueba de provocación positiva supone Alergia no Ig E mediada. xxxxx
- d. Análisis de sangre positivo y Prueba de provocación positiva suponen Alergia Ig E mediada.
- e. Prueba cutánea positiva y Prueba de provocación negativa suponen sensibilización sin síntoma.

9. Respecto a la alergia alimentaria:

- a. Cualquier alimento puede provocar alergia.
- b. Se puede ser alérgico a cualquier sustancia.
- c. Puede aparecer a cualquier edad, desde lactantes hasta a anciano.
- d. Por lo general se superan durante la niñez temprana.
- e. Todas son correctas. xxxxxxxx

10. Señale la respuesta incorrecta respecto a la alergia alimentaria:

- a. A pesar de que las reacciones alérgicas que ha presentado una persona en ocasiones anteriores hayan sido de carácter leve, siempre existe la posibilidad de que su próxima reacción alérgica sea de riesgo vital.
- b. Ingerir una cantidad microscópica de determinado alimento, o incluso tocarlo o inhalarlo, puede desencadenar reacciones alérgicas graves..
- c. El contacto con personas que han comido o tocado el alimento, o por medio de fómites (platos, cubiertos, utensilios de cocina?. que después se usan para servir la comida a la persona alérgica, nunca desencadenará una reacción alérgica..
- d. Una persona afectada por una alergia alimentaria, máxime si tiene antecedente de anafilaxia, debe evitar por completo el alimento problemático y llevar siempre encima un inyectable de adrenalina (o epinefrina)..
- e. Paciente, familia y cuidadores deben ser educados en el cumplimiento correcto de la dieta y en cómo evitar la toma inadvertida del alimento (leer etiquetados e identificar ingredientes)..xxxxxxx