



Resúmenes Suplemento XXXII Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica COMPEDIA 2025

Abstract Suplement

XXXII National Congress of Pediatric Allergy, Asthma and Immunology COMPEDIA 2025

II. INVESTIGACIÓN ORIGINAL

O-2501 Del eczema a la atención: investigación del sueño y los síntomas del TDAH en niños en edad escolar con dermatitis atópica

Tamara Hernández Hernández,
Víctor González Uribe, Ricardo Martínez Tenopala,
María Julia Rendón Salazar, Carlos Andrés Gómez Núñez
AlergiaMx, Ciudad de México.

Introducción: la dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria cutánea frecuente, crónica y recurrente. Representa uno de los principales contribuyentes a la carga mundial de enfermedades de la piel. Los síntomas de la DA tienen un impacto psicosocial significativo en los pacientes, incluyendo estrés emocional y una reducción de la calidad de vida (CV). **Objetivo:** determinar la frecuencia de trastornos del sueño (TS) y signos de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños con DA. **Material y métodos:** estudio transversal, incluyó a 32 niños de entre 5 y 10 años con DA en un centro de tercer nivel entre 2019 y 2021. Se evaluó la gravedad de la enfermedad, los síntomas del TDAH, la CV y los TS mediante escalas validadas. **Resultados:** se incluyeron 32 niños con una mediana de edad de 9.1 años; 16 tenían DA leve, 11 moderada y cinco grave. Se encontró que, entre todos los niños, los que tenían DA leve y moderada tenían menor puntuación en escalas de CV. Los síntomas del TDAH estaban en el 20% de los niños, mostrando falta de atención, hiperactividad, o ambos, sin distinción en la gravedad de la DA. Los TS estuvieron presentes en 10 niños, de los cuales aquellos con DA grave tuvieron mayor dificultad para iniciar y mantener las puntuaciones de sueño. **Conclusión:** entre los niños con DA existe una alta prevalencia de alteraciones del sueño, especialmente aquellos con enfermedad grave. Los síntomas del TDAH estaban presentes en el 20% de los pacientes; no obstante, no se observó una asociación clara con la gravedad de DA. Estos hallazgos reafirman la necesidad de tener una evaluación multidimensional de este tipo de enfermedades para prevenir la disminución en la CV asociada a DA.

O-2502 Insuficiencia de vitamina D en pacientes pediátricos con dermatitis atópica

Ricardo Martínez Tenopala, Víctor González Uribe,
María Julia Rendón Salazar, Tamara Hernández Hernández,
Carlos Andrés Gómez Núñez, Alejandro Torruco Vera
AlergiaMx, Ciudad de México.

Introducción: la deficiencia e insuficiencia de vitamina D es un problema de salud pública global asociado con múltiples enfermedades crónicas. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2022 reportó deficiencia de vitamina D en una proporción considerable de población infantil. Esta vitamina posee funciones inmunomoduladoras; diversos estudios han demostrado una correlación inversa entre sus niveles y la severidad de la dermatitis atópica, enfermedad inflamatoria crónica frecuente en la infancia con alto impacto en calidad de vida. El presente estudio busca estimar la prevalencia de insuficiencia y deficiencia de vitamina D en población pediátrica mexicana con dermatitis atópica y su posible asociación con la severidad de la enfermedad. **Material y métodos:** estudio transversal, observacional, analítico y retrospectivo, realizado entre 2022 y 2023 en tres centros especializados. Se incluyeron pacientes de seis meses a 17 años con diagnóstico de dermatitis atópica y al menos una medición de vitamina D. Se aplicaron cuestionarios clínicos para evaluar severidad y calidad de vida. El análisis estadístico incluyó ANOVA, prueba t de muestras independientes, pruebas de Spearman y Mann-Whitney, con corrección de Benjamini-Hochberg para pruebas múltiples. **Resultados:** se incluyeron 681 pacientes. El grupo con eczema moderado-severo presentó mayor edad y puntuaciones más altas en EASI, POEM, DLQI y CDLQI. Los niveles de 25(OH)D₃ fueron significativamente menores en pacientes con eczema severo (mediana 15.0 vs 23.0 ng/mL, p < 0.018). Se observó una correlación inversa entre EASI y los niveles más bajos de vitamina D (R = -0.24, p < 0.001). En el análisis multivariado, la deficiencia de vitamina D se asoció con una *odds ratio* de 3.21 para eczema severo (p = 0.012). **Conclusión:** se encontró una asociación significativa entre deficiencia de vitamina D y mayor severidad de dermatitis atópica. Estos hallazgos apoyan su posible papel como biomarcador de gravedad y como objetivo terapéutico futuro en población pediátrica.

O-2503 Enfermedades alérgicas y calidad de sueño, evaluación por polisomnografía

Andrea Alicia González Molina, Gladis Abigail García García, Carlos Macouzet Sánchez, Beatriz Eugenia Chávez Luevanos, Sandra Nora González Díaz, María del Carmen Zárate Hernández
Centro Regional de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González», Monterrey, Nuevo León, México.

Introducción: las investigaciones realizadas durante los últimos años han demostrado información importante sobre los mecanismos fisiopatológicos implicados en muchas enfermedades atópicas que pueden ser la causa de las alteraciones del sueño, como consecuencia de la presencia de síntomas nocturnos. Debido a ello, surge la necesidad de comparar la prevalencia de las alteraciones del sueño en pacientes alérgicos y pacientes sanos. **Material y métodos:** estudio prospectivo, observacional, analítico, tipo cohorte comparativa, el cual se llevó a cabo en un centro de atención de tercer nivel durante el periodo de mayo a octubre de 2024. La muestra fue dividida en dos grupos: grupo control (10 niños que consultaron para seguimiento que no presentan enfermedades alérgicas) y grupo casos (10 pacientes que presentaron enfermedades alérgicas). Ambos grupos fueron sometidos a polisomnografía para evaluar las alteraciones del sueño. **Resultados:** prevalencia del sexo masculino (70.0%), con edad media de 8.5 ± 1.7 años; el 100% de los pacientes presentaban rinitis alérgica leve intermitente; de éstos, 30.0% asociada a asma controlada y 20.0% a dermatitis atópica leve. La eficiencia del sueño medido por polisomnografía, utilizando la medida diagnóstica de eficiencia del sueño < 85%, evidenció que los pacientes no alérgicos presentaron un sueño saludable (60.0%), mientras que el grupo de pacientes alérgicos tuvieron una eficiencia del sueño menor (50%). Se evidenció que los pacientes con enfermedades alérgicas padecen mayor prevalencia de alteraciones del sueño en comparación con los pacientes no alérgicos. **Conclusiones:** los síntomas ocasionados por enfermedades alérgicas como estornudos, tos, dificultad para respirar y prurito durante los horarios nocturnos están relacionadas con las alteraciones del sueño.

O-2504 Sensibilización alérgica en pacientes pediátricos de un Hospital de Segundo Nivel en Guadalajara, Jalisco

Dayeli Anani García Torres
Hospital General Regional No. 46 IMSS, Guadalajara, Jalisco.

Introducción: la sensibilización de alérgenos es diferente en cada región, dependiendo de la flora y el clima de las mismas. El objetivo de este estudio es identificar los alérgenos que sensibilizan a la población pediátrica, para observar los alérgenos más comunes de nuestra región. **Material y métodos:** estudio trasversal y prospectivo, se incluyeron niños de 1 a 18 años con diagnóstico de rinitis y asma, con pruebas cutáneas para aeroalérgenos positivas, del servicio de alergología pediátrica. Se incluyeron pacientes del 02 de junio de 2022 al 31 de marzo de 2025, y se estimó la frecuencia de la sensibilización a alérgenos. **Resultados:** se incluyeron 1,208 pacientes, edad media de 10.08 ± 1.5 años; 740 (61.4%) pacientes fueron del sexo masculino y 468 (38.6%) del femenino. Los municipios de mayor sensibilización fueron Guadalajara 44%, seguido de Tlaquepaque 26% y Zapopan 9%. Entre los alérgenos más frecuentes se encuentran mezcla de *Dermatophagoides* (58%), cucaracha (44%), *Fraxinus uhdei* (30%), gato (24%) y *Zea mays* (18%). **Conclusiones:** los alérgenos más frecuentes en la población pediátrica de esta región fueron ácaros del polvo y cucaracha, seguido de árboles y animales domésticos, lo cual concuerda con otro estudio realizado pero con menor muestra. El conocimiento de la alta frecuencia de estos alérgenos en pacientes con rinitis y asma de nuestra región nos ayuda a tomar medidas de precaución y evitar los alérgenos más comunes, con el fin de disminuir los síntomas y mejorar la calidad de vida.

O-2505 Identificación transcriptómica de enolasa como posible alérgeno en *Ligustrum lucidum*

Karla Jessica Calderón García, Juan Carlos Vizuet De Rueda, Fernando Ramírez Jiménez, Luis Manuel Terán Juárez
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Ciudad de México.

Introducción: los aeroalérgenos, como el polen, son responsables del 40% de las alergias respiratorias. En la Ciudad de México, el *Ligustrum lucidum* es un árbol muy común, el cual carece de alérgenos caracterizados; sin embargo, se han reportado proteínas de unión a IgE, entre ellas, se identificó la enolasa (ENO). **Objetivo:** identificar y caracterizar la ENO y sus isoformas en el polen de *L. lucidum* mediante análisis transcriptómicos para comprender su estructura y relevancia como alérgeno. **Material y métodos:** diseño bioinformático y experimental con enfoque descriptivo y comparativo. **Resultados y conclusión:** a partir de datos transcriptómicos del polen de *L. lucidum* y mediante análisis bioinformático, pudimos identificar la ENO. Al determinar la secuencia de aminoácidos (aa) a partir de los marcos de lectura, se identificaron 10 ENO. Posteriormente, con la herramienta Clustal Omega, se hicieron alineamientos de sus aa, y se comparó el grado de similitud con la secuencia de una ENO ya descrita como alérgeno y que es más cercana filogenéticamente (Hev b 9). Esto nos permitió identificar únicamente 5 isoformas, dos de ellas más largas por 45 aa y una 50 aa más corta, todas en el extremo N-terminal. Con respecto al porcentaje de homología, las isoformas presentan desde 60 hasta 91.86% de similitud respecto de Hev b 9. Las isoformas más cercanas filogenéticamente con Hev b 9 fueron la DN664_g1_i9, i3 e i13. Por otro lado, la isoforma DN2363g1_i3 tiene un mayor grado de similitud con Per a 14. La isoforma más alejada filogenéticamente con plantas fue DN5644g4_i4, aunque tiene mayor grado de similitud con Rho m 1 de levadura. Al comparar los epítopos reportados para distintas ENO, se logró identificar las cuatro zonas de reconocimiento a IgE, aunque con algunas sustituciones menores de aa, lo que sugiere una posible reactividad cruzada.

O-2506 Endotipos de asma por grupos de edad y género en una población del Noroeste de México

Claudia Ivonne Gallego Corella, Alan Omar Mendivil Camacho, Angélica Guadalupe Ortiz Beltrán, Ana Zulema López Jiménez
Centro de Alergia y Asma de Tijuana (CAAT), Tijuana, Baja California.

Introducción: la clasificación del asma con base en su componente inflamatorio es una necesidad real en la medicina de precisión. Conocer el endotipo de asma ayuda a dirigir la estrategia terapéutica. En este estudio se determinaron los endotipos de asma por grupos de edad y género en una población del noroeste de México.

Material y métodos: estudio retrospectivo realizado en niños y adultos con diagnóstico clínico y funcional de asma, en un centro privado de tercer nivel del noroeste de México. Cuantificamos eosinófilos en suero y FeNO (fracción exhalada de óxido nítrico). Se realizó oscilometría de impulso y/o espirometría con prueba broncodilatadora, prueba cutánea (PC) para aeroalérgenos y/o determinación de IgE específica. Se clasificaron los endotipos de asma en alérgico (PC positiva y/o IgE específica para aeroalérgenos), eosinofílico (> 300 cel/mm 3), T2 alto (alérgico más eosinofílico) y T2 bajo (paucigranulocítico). Se analizaron los datos y se determinaron frecuencias. **Resultados:** de 91 pacientes, el endotipo de asma T2 alto fue el más frecuente en < 12 años de edad en ambos géneros (55% mujeres y 58% hombres). En hombres de > 12-20 y 21-40 años, el asma alérgico y T2 alto se presentó 46 y 44%, respectivamente. En hombres de 41-60 años y > 60 años el asma alérgico fue la más frecuente (50 y 100%, respectivamente). En mujeres > 12-20 años, el asma T2 alto ocupó el 100%, y, en 21-40 años, el asma alérgico el 50%. En mujeres 41-60 años el asma T2 bajo y asma eosinofílico se presentaron en igual proporción (18%), y, en > 60 años, el asma eosinofílico se presentó en 50% de

casos. **Conclusiones:** en el sexo masculino, el asma alérgico mostró una constante en los diferentes grupos de edad, mientras que, en mujeres, el asma mostró variaciones en el tipo inflamatorio según el grupo de edad. Se requiere endotipificar más casos para ampliar esta información.

O-2507 Aspergilosis invasiva en 45 pacientes con enfermedad granulomatosa crónica en México

Tiareth Lisset Cova Guzmán, Deborah Palacios Reyes, Marco Antonio Yamazaki Nakashimada, Aidé Tamara Staines Boone, María de la Luz García Cruz, Héctor Gómez Tello, Nancy Jiménez Polvo, Sara Espinoza Padilla, Lizbeth Blancas Galicia
Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

Introducción: la enfermedad granulomatosa crónica (EGC) es un trastorno de la función fagocítica causado por un defecto en la NADPH oxidasa. Los pacientes con EGC carecen de producción de especies reactivas del oxígeno (ROS), lo que los predispone a infecciones fúngicas graves. Las infecciones invasivas por *Aspergillus* son las infecciones fúngicas más comunes asociadas a la EGC, sin embargo, en Latinoamérica, la información sobre estas infecciones en pacientes con EGC es limitada. Por lo tanto, nuestro objetivo fue describir las características clínicas, microbiológicas y terapéuticas de los pacientes con EGC y aspergilosis invasiva (AI) en México.

Material y métodos: los datos se expresan según la distribución, las variables categóricas con proporciones, y las variables numéricas como medianas; el rango fue intercuartílico. Las diferencias entre grupos se compararon mediante la prueba exacta de Fisher y la prueba U de Mann-Whitney. La supervivencia se analizó mediante el método de Kaplan-Meier. **Resultados:** se reclutaron 45 pacientes con EGC y AI. La mediana de edad entre la primera manifestación de EGC y el primer episodio de aspergilosis fue de 65 meses. La tasa de mortalidad fue del 57.7% en los casos de aspergilosis probada, del 23.1% en los probables y del 19.2% en los posibles ($p = 0.038$). *Aspergillus fumigatus* fue la especie más frecuente. Comparando la mortalidad con este punto de corte, murieron el 36% de los que recibieron < 75 días de tratamiento antifúngico, frente al 16.7% de los que recibieron > 75 días ($p = 0.05$). De los 45 pacientes considerados, 26 (58%) murieron, 18 (69%) de AI. La supervivencia global fue del 80.8% a los 64 meses. **Conclusión:** la elevada tasa de mortalidad de la AI en pacientes con EGC podría reducirse con una sospecha precoz, el inicio de un tratamiento antifúngico correcto durante un periodo prolongado y la consideración de la realización de un trasplante de células madre hematopoyéticas.

O-2508 Asociación entre sensibilización alérgica e índice de masa corporal en un hospital de atención pediátrica terciaria

Raymundo Vizcaíno Rosas, Jorge Huerta Romero
Hospital Infantil del Estado de Sonora, Hermosillo, Sonora.

Introducción: la sensibilización alérgica es un importante factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades alérgicas. El vínculo entre índice de masa corporal (IMC) con la sensibilización alérgica ha sido objeto de debate en los últimos años. El objetivo de este estudio es describir la asociación entre IMC categórico y sensibilización alérgica durante el periodo de enero del 2022 a enero del 2023.

Material y métodos: estudio observacional, analítico, de tipo casos y controles. Los pacientes se obtuvieron por muestreo no probabilístico y estratificado. Mediante χ^2 , se calculó una OR con IC95%. Se calculó la prevalencia de enfermedades alérgicas en los sujetos de estudio.

Resultados: se incluyó un total de 110 casos (sensibilizados) y 220 controles (no sensibilizados). En pacientes con sobrepeso, se obtuvo una asociación significativa, OR de 3.1 ($p < 0.001$; IC95%: 1.15-1.46). En pacientes con obesidad, sin significancia estadística ($p = 0.59$). En unión de las categorías de sobrepeso y obesidad, destaca un OR 2.9

($p < 0.001$; IC95%: 1.7-5.1). En pacientes normopeso, éste actúa como factor protector, OR 0.4 ($p < 0.001$; IC95%: 0.25-0.66). La prevalencia de enfermedades en la población estudiada fue: asma (41%), sinusitis (16%), rinitis (14%), urticaria (6.3%) y dermatitis atópica. En todas las categorías, las patologías encontradas fueron asma, sinusitis y rinitis.

Conclusión: se establece una asociación entre el IMC categórico y la sensibilización alérgica; el IMC actúa como factor de riesgo en las categorías de sobrepeso y obesidad, y como factor protector en la categoría de normopeso.

O-2509 Análisis de perfil de metilación de ADN en linfocitos T CD4+ de pacientes pediátricos mexicanos con dermatitis atópica grave

Carlos Andrés Gómez Núñez, Víctor González Uribe, María Julia Rendón Salazar, Tamara Hernández Hernández, Ricardo Martínez Tenopala, Luis Ángel Hernández Zárate, David Eduardo Cervantes Barragán
AlergiaMx, Ciudad de México.

Introducción: la dermatitis atópica (DA) grave representa un reto clínico importante debido a su compleja fisiopatología inmunológica y la escasez de terapias dirigidas eficaces. Este estudio tuvo como objetivo caracterizar por primera vez los patrones de metilación del ADN en linfocitos T CD4+ de pacientes pediátricos mexicanos con DA grave, con la finalidad de identificar biomarcadores epigenéticos relevantes y explorar posibles diferencias genotípicas. **Material y métodos:**

se incluyeron 25 pacientes menores de 25 años con DA grave bajo tratamiento con inmunosupresores sistémicos convencionales, y tres controles sanos sin antecedentes de enfermedades alérgicas. Se obtuvieron muestras de sangre periférica y se aislaron células T CD4+ mediante separación inmunomagnética. El ADN genómico fue extraído y su metilación fue evaluada a nivel global utilizando la plataforma epigenómica Infinium HumanMethylation450K (Illumina). Para comparar los niveles de metilación entre grupos, se aplicó una prueba t de Student para muestras independientes. Se analizaron las diferencias de medias de metilación ($\Delta\beta$), y se consideró un umbral estricto de significancia estadística ($p < 0.00345$) para reducir el riesgo de error tipo I por múltiples comparaciones. **Resultados:** se observaron diferencias epigenéticas significativas entre los grupos. Genes como IL4R, IL10RA, SH2B3 y TOX2 presentaron hipermetilación en pacientes con DA ($\Delta\beta$ entre 0.38 y 0.67), asociados a la señalización de inflamación tipo Th2. Por otro lado, genes como CFLAR, GPR55, MMP7 y SH2D2A, vinculados a apoptosis, migración y activación inmunológica, mostraron hipometilación. Estos patrones fueron consistentes entre los pacientes y estadísticamente significativos.

Conclusión: los linfocitos T CD4+ de pacientes con DA grave exhiben un perfil epigenético particular respecto a lo reportado en otras regiones. Estos hallazgos refuerzan el papel del componente epigenético en la DA y sientan bases para el desarrollo de biomarcadores e intervenciones terapéuticas personalizadas.

O-2510 Importancia de la determinación de endotipos en la urticaria crónica espontánea

Alan David Rodríguez Moreno, María de Guadalupe López Rivera, Luis Moisés Silva Goytia, Patricia María O'Farrill Romanillos, Diana Andrea Herrera Sánchez
Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI, Ciudad de México, México.

Introducción: la urticaria crónica puede ser inducible (con factor desencadenante identificable) o espontánea (UCE), cuando no se identifica una causa física o química. La UCE se clasifica en autoinmune (tipo I o autoalérgica, y tipo IIb o autoinmune propiamente dicha) y no autoinmune. Para endotipificarla, se usan biomarcadores: en el

tipo IIb, IgE < 20 UI/mL, IgG contra IgE, Fc_εRI y peroxidasa tiroidea, basopenia, eosinopenia y prueba de suero autólogo positiva; en el tipo I, IgE > 40 UI/mL. En la UCE no autoinmune, se consideran causas infecciosas crónicas (virales, bacterianas, parasitarias) o cáncer. Si no se detectan biomarcadores, se clasifica como idiopática.

Material y métodos: estudio analítico, observacional, descriptivo, transversal, unicéntrico, retrospectivo, homodémico, sometido al comité de ética en investigación, con dictamen aprobado. **Resultados:** se estudiaron 100 pacientes con UCE de entre 20 y 80 años (promedio 52), 78 mujeres y 22 hombres. Usando exclusivamente los biomarcadores, se identificaron: 40 casos autoalérgicos, 11 autoinmunes, 34 mixtos, siete idiopáticos, dos infecciosos, tres por cáncer y tres combinados (autoalérgico-cáncer, autoinmune-infeccioso, autoinmune-cáncer). Adicionalmente, se observó urticaria concomitante inducible en 25 pacientes: 20 con dermografismo, tres con urticaria colinérgica, uno inducida por calor y uno con presentación mixta (dermografismo y colinérgica). **Conclusión:** los resultados obtenidos coinciden con lo reportado en la literatura, donde el tipo autoalérgico es el más frecuente. No obstante, destaca que el segundo grupo en frecuencia fue el tipo mixto (autoalérgico y autoinmune), hallazgo que no ha sido ampliamente documentado. Las demás etiologías representaron una minoría dentro de los endotipos identificados. Asimismo, resulta relevante que aproximadamente una cuarta parte de los pacientes presentó simultáneamente UCE e inducible (predominantemente dermografismo), lo cual refuerza la importancia de evaluar ambas formas en la práctica clínica.

O-2512 Dinámica de los pólenes atmosféricos en Cd. Victoria, Tamaulipas durante 2023

Roberto Gerardo García Almaraz, Luis Gerardo Hernández Sandoval, Marco Guadalupe Rodríguez Ortiz, Fátima Ojeda Flores
Hospital Infantil de Tamaulipas, Ciudad Victoria, Tamaulipas

Introducción: la aerobiología estudia las partículas biológicas presentes en la atmósfera, como los pólenes, que pueden influir en la salud humana, especialmente en personas alérgicas con asma y rinitis alérgica. Ciudad Victoria, Tamaulipas, presenta condiciones climáticas propicias para la dispersión estacional de estas partículas. **Objetivo:** analizar la composición y concentración de pólenes atmosféricos en Ciudad Victoria durante 2023; identificar las familias predominantes, los períodos de mayor concentración, la variación estacional mediante prueba t de Student, y delimitar el periodo inicial y final de la polinización. **Material y métodos:** se realizó un estudio observacional y descriptivo utilizando un captador volumétrico (Burkard) tipo Hirst instalado en una zona representativa de la ciudad para recolectar muestras diarias durante todo el año (2023). Los granos de polen fueron identificados y cuantificados microscópicamente. Paralelamente, se registraron variables meteorológicas como temperatura, humedad relativa y precipitación para analizar su relación con la concentración polínica. **Resultados:** las familias con mayor presencia fueron *Moraceae*, *Cupressaceae*, *Urticaceae* y *Poaceae*, con picos de mayor concentración en primavera e invierno. La temperatura mostró una correlación positiva con el aumento de pólenes, mientras que la humedad y la precipitación redujeron su dispersión. Se identificaron variaciones significativas estacionales mediante prueba t de Student. **Discusión:** el comportamiento estacional de los pólenes está directamente vinculado a los cambios climáticos locales. La identificación de familias prevalentes permite anticipar los períodos de mayor riesgo para pacientes alérgicos. Las condiciones meteorológicas influyen significativamente en la concentración de aeroalergenos, reforzando la necesidad de monitoreo continuo. **Conclusiones:** este es el primer estudio que se realiza en Ciudad Victoria. La dinámica polínica en esta localidad sigue un patrón estacional influenciado por variables climáticas. Estos hallazgos son fundamentales para establecer calendarios polínicos y alertas tempranas, contribuyendo

a la prevención de enfermedades alérgicas y a una mejor calidad de vida en la población sensible.

O-2513 Más allá de la piel: prevalencia de ansiedad en pacientes con urticaria crónica espontánea

María de Guadalupe López Rivera, Diana Andrea Herrera Sánchez, Patricia María O'Farrill Romanillos, Alan David Rodríguez Moreno
Hospital de Especialidades «Dr. Bernardo Sepúlveda», Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS.

Introducción: la urticaria crónica espontánea (UCE) se caracteriza por la aparición recurrente de ronchas y/o angioedema durante más de seis semanas, sin un factor desencadenante claro. Se ha asociado con comorbilidades como la ansiedad, en una relación bidireccional compleja: los síntomas físicos persistentes y la incertidumbre sobre el curso de la enfermedad pueden contribuir al desarrollo o exacerbación de trastornos ansiosos. Este ciclo puede agravar los síntomas cutáneos y afectar el bienestar general del paciente. **Objetivo:** determinar la prevalencia de ansiedad en pacientes con UCE.

Material y métodos: se realizó un estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo en un solo centro. Se incluyó a 92 pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de UCE, quienes respondieron el instrumento de ansiedad de Beck. Se analizaron variables clínicas y bioquímicas, incluyendo niveles de eosinófilos, basófilos y IgE. Las variables cualitativas se expresaron en frecuencias y porcentajes, mientras que las cuantitativas, con distribución libre, se presentaron mediante mediana y rangos. **Resultados:** el 62% de los pacientes presentó síntomas ansiosos: 53% con ansiedad leve, 26% moderada y 21% severa, con predominio en el sexo femenino (78%). La mediana de edad fue de 56, 49 y 45 años, respectivamente. Se observó una correlación negativa entre los niveles de IgE y la severidad de la ansiedad ($p < 0.05$). No se encontró asociación estadísticamente significativa con los niveles de eosinófilos ni de basófilos. Tampoco se estableció relación entre la severidad, el control o el fenotipo de la UCE y el nivel de ansiedad. **Conclusiones:** este estudio confirma la alta prevalencia de ansiedad en pacientes con UCE, especialmente en mujeres, pero no encontró una correlación significativa entre la actividad o control de la enfermedad y el nivel de ansiedad. Este hallazgo podría explicarse por la naturaleza impredecible del curso de la UCE.

O-2514 Alergia a la proteína de leche de vaca en pacientes pediátricos con desórdenes de la interacción eje intestino-cerebro: estudio de casos y controles

Israel Silva Ojeda, Melissa Zavala Rodríguez, Nadia Gutiérrez Galicia, Rubén Peña Vélez
Hospital General «Dr. Eduardo Vázquez N», Puebla, Puebla.

Introducción: los trastornos de la interacción eje cerebro-intestino (TECI) representan un motivo frecuente de atención médica. Dentro de los factores asociados al desarrollo de estos trastornos se encuentran procesos inflamatorios, donde el antecedente de alergias alimentarias puede tener un rol importante. Actualmente se reconoce que la alergia a la proteína de leche de vaca (APLV) es el tipo de alergia alimentaria más frecuente en la edad pediátrica. El objetivo fue evaluar el antecedente de APLV no diagnosticada en niños con TECI mediante un sistema de puntuación de síntomas relacionados con la leche de vaca (CoMiSS). **Material y métodos:** estudio de casos y controles, se incluyeron a 52 pacientes pediátricos de 2 a 16 con diagnóstico de TECI con base en los criterios de Roma IV para trastornos gastrointestinales funcionales, y 52 niños sanos. Se interrogó a padres y cuidadores sobre la posibilidad del antecedente de APLV mediante la herramienta CoMiSS. Posteriormente, se realizaron pruebas de normalidad y estadística descriptiva, y se comparó la puntuación con la prueba de Mann-Whitney. **Resultados:** la me-

diana de edad fue de siete años (RIC = 2). El 54.8% (n = 57) fueron del sexo femenino. Los TECI más frecuentes fueron estreñimiento (76.9% [n = 40]), dispepsia (9.6% [n = 5]) y síndrome de intestino irritable (3.8% [n = 2]). La mediana del puntaje CoMiSS, en el grupo con diagnóstico de TECI, fue de 9.1, frente a 1.3 del grupo sin TECI ($p < 0.001$). Los síntomas más frecuentes del CoMiSS en niños con TECI fueron alteración de las heces, llanto y regurgitación. Los síntomas respiratorios y cutáneos tuvieron un menor puntaje, no obstante, en todos hubo diferencia significativa ($p < 0.01$). **Conclusión:** en el presente estudio se encontró un mayor puntaje de CoMiSS en niños con diagnóstico de TECI en comparación con los controles sanos, siendo esto altamente sugestivo de APLV no diagnosticada durante el primer año de vida.

O-2515 Encuesta nacional de las reacciones adversas a alimentos en niños escolares mexicanos (ENRADAL-MEX): prevalencia y factores asociados

Martín Bedolla Barajas,

Ma. Gracia Belinda Guerrero Núñez, Blanca María Morfin Maciel, Germán Agustín Rico Solís, Javier Domínguez Morales, Alejandro García Aguirre, Martín Ramírez Soto, Edna Araceli Santos Valencia, Daniela Rivero Yeverino, Sandra Chávez González, Ileana María Madrigal Beas, Jaime Morales Romero

Hospital Civil de Guadalajara «Dr. Juan I. Menchaca», Guadalajara, Jalisco.

Introducción: el conocimiento de la prevalencia de las reacciones adversas a alimentos (RAA) en niños escolares es limitado en México y Latinoamérica. **Objetivo:** determinar la prevalencia nacional de RAA en niños escolares de México, los alimentos más frecuentemente involucrados y los factores asociados con esta entidad. **Material y métodos:** la encuesta nacional de reacciones adversas a alimentos (ENRADAL-MEX) es un estudio transversal, multicéntrico, con representatividad nacional, que incluyó una muestra regional estratificada de niños de 6 a 12 años residentes de ocho regiones de México. Los datos se obtuvieron mediante un cuestionario estructurado diseñado para identificar síntomas después del consumo de alimentos. **Resultados:** se incluyeron 4,269 niños (48.3% mujeres; edad media de 8.7 años). La prevalencia nacional de RAA fue del 9.5% (IC95%: 8.6-10.4%). La variabilidad regional fue de 7.8 a 14.8%. Aunque en el análisis univariado las escuelas privadas mostraron una mayor prevalencia de RAA (11.3%) que las públicas (8.2%) ($p < 0.001$), en el análisis multivariado los hombres mostraron una menor probabilidad de presentar RAA, mientras que aquellos con edad de 9 a 12 años, con el antecedente personal de asma, rinitis alérgica, dermatitis atópica, atopía materna o paterna, tuvieron un riesgo significativo de presentarla ($p < 0.05$). **Conclusiones:** ENRADAL-MEX es el primer estudio de su tipo en México y en Latinoamérica que muestra que las RAA en niños tienen una prevalencia importante que requiere de atención. Estos resultados pueden servir de referencia para el desarrollo políticas públicas para la prevención y tratamiento de la RAA en niños escolares.

O-2516 Impacto de la rinitis alérgica en la disfunción de la trompa de Eustaquio en niños: un estudio revelador de su asociación en un Hospital de Tercer Nivel

Itzayana Elisabel Ortega Franco, Claudia Elizabeth Jiménez Carrillo, María Cristina Navarro Meza

Hospital Regional «Dr. Valentín Gómez Farías» ISSSTE, Zapopan, Jalisco.

Introducción: la rinitis alérgica (RA) es un padecimiento crónico, cuya incidencia va en aumento en la población pediátrica, habi-

tualmente subdiagnosticada por la normalización de sus síntomas. Por otro lado la disfunción de la trompa de Eustaquio representa una de las causas más frecuentes de hipoacusia conductiva en la infancia. Ambas condiciones comparten mecanismos fisiopatológicos y pueden influirse mutuamente. Por lo anterior, el objetivo principal de este estudio fue determinar la asociación de RA y disfunción de la trompa de Eustaquio en pacientes pediátricos en un hospital de tercer nivel, con el fin de aportar evidencia que contribuya a una mejor compresión, debido al impacto clínico de su abordaje en conjunto. **Material y métodos:** se realizó un estudio analítico, observacional, transversal, prospectivo de casos y controles, en niños de 4 a 15 años de edad. El grupo de casos incluyó a pacientes con diagnóstico clínico de RA, con pruebas cutáneas positivas a aeroalérgenos, y el grupo control niños sin RA. A todos se les realizó timpanometría para evaluar la función del oído medio y se obtuvo el *odds ratio*, medida estadística ampliamente utilizada en casos y controles para cuantificar la fuerza de la asociación. **Resultados:** se obtuvo una muestra de 94 participantes, 47 casos y 47 controles. Se utilizó un modelo de regresión binaria, y se determinó que la presencia de RA aumenta 6.8 veces el riesgo de tener una curva de timpanometría anormal (OR: 6.87, IC95%: 1.83-25.75, $p = 0.004$). **Conclusión:** se ha propuesto que el mecanismo diana de la inflamación inducida por alergia a nivel de oído medio es la disfunción de la trompa de Eustaquio; este estudio evidenció su asociación con RA, con respaldo estadístico concluyente, hallazgo que resalta la importancia de considerar ambas entidades de forma conjunta, favoreciendo una intervención clínica más precisa y efectiva.

O-2517 Relación entre la respuesta de anticuerpos contra polisacáridos con neumonías complicadas que requirieron manejo quirúrgico en pacientes mayores de 2 años

Yunuen Salgado García, Ana Eunice Fregoso Zúñiga,

Abel Suárez Castro, Edgar Alejandro Medina Torres

Hospital Infantil de Morelia «Eva Sámano de López Mateos», Morelia, Michoacán.

Introducción: la deficiencia de anticuerpos específicos, también conocida como deficiencia de anticuerpos contra polisacáridos, es una inmunodeficiencia humoral que predispone a infecciones recurrentes por bacterias encapsuladas. En los últimos años, se ha observado un aumento en la hospitalización de pacientes pediátricos sin comorbilidades, con neumonía complicada, en algunos casos con múltiples episodios que requirieron intervención quirúrgica. El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre la respuesta de anticuerpos contra polisacáridos y la presencia de neumonía complicada que requirió tratamiento quirúrgico en pacientes mayores de dos años. **Material y métodos:** estudio observacional, cuantitativo, prospectivo y transversal, realizado en un periodo de dos años, donde se buscaron pacientes hospitalizados en el archivo clínico y bases de datos hospitalarias con diagnóstico de neumonía. Se encontraron 45 pacientes, de los cuales se excluyeron 23 que no cumplían con los criterios de inclusión, quedando sólo 22 como muestra. Con la autorización de los comités de investigación y de ética en investigación, se realizó la medición de respuesta de anticuerpos contra polisacárido aplicando un modelo predictivo de regresión logística binaria para evaluar el desenlace del tratamiento quirúrgico de los pacientes con neumonía. **Resultados:** no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la deficiencia de anticuerpos contra polisacáridos y las neumonías complicadas que requirieron tratamiento quirúrgico ($\chi^2 = 0.0$; $p = 1.0$); en el modelo predictivo, destacó la alergia, el esquema de vacunación, el aislamiento de microorganismos y la deficiencia de anticuerpos, donde la alergia presentó una asociación positiva de 0.083 y un valor de $p = 0.022$ para que un paciente con neumonía complicada pueda requerir tratamiento quirúrgico. **Conclusiones:** la deficiencia de anticuerpos contra polisacáridos no está relacionada

a neumonías complicadas que requirieron tratamiento quirúrgico en pacientes pediátricos mayores de dos años. Sin embargo, se demostró que la alergia predice el desenlace quirúrgico en pacientes con neumonía complicada.

O-2518 Estado actual de la inmunoterapia alérgeno-específica en México

Claudia Ivonne Gallego Corella

Centro de Alergia y Asma de Tijuana (CAAT), Tijuana, Baja California.

Introducción: la práctica de inmunoterapia con alérgenos (ITA) está evolucionando debido a la incorporación de nuevas pruebas diagnósticas y productos provenientes de Europa. En este estudio buscamos documentar la práctica actual de ITA en México. **Material y métodos:** encuesta en línea con preguntas de opción múltiple y abiertas. Se invitó a participar a alergólogos mexicanos durante el 2024. **Resultados:** se obtuvieron 214 respuestas. El 58% trabajan en sector privado y 56% cuentan con más de 10 años de práctica. Indicación ITA: rinoconjuntivitis alérgica (97%), asma (93%), dermatitis atópica (72%) y veneno de himenópteros (44%). El 58% utiliza ya el diagnóstico molecular para seleccionar los alérgenos de ITA. En ITA subcutánea (SCIT): el 90% utiliza mezclas de alérgenos, con 3 a 5 alérgenos por vial (84%) y como duración ideal de tres años (45%). En la práctica, el 60% de los pacientes recibe tratamiento por más de uno, pero menos de tres años. El 57% utiliza alergoides para preparar sus diluciones. La inmunoterapia sublingual (SLIT) es utilizada por el 92%, mientras que el 90% utiliza mezclas, mayormente de 4 a 5 alérgenos. La duración ideal también se considera de tres años (38%), o entre 3 y 5 años (48%); pero 55% indica que sus pacientes no completan este tiempo. La principal causa de suspensión prematura de SCIT es la mejoría clínica (61%), seguida de la fobia a las agujas (41%) y reacciones adversas locales o sistémicas (21%). Para la clasificación de eventos adversos, la mayoría utiliza el sistema de gradación de la WAO. **Conclusiones:** se observa un aumento en el uso del diagnóstico molecular y el uso de alérgenos europeos para la ITA en México, pero se deben seguir cuidadosamente las instrucciones del fabricante sobre cómo preparar y administrar estos tratamientos. Actualmente se mezcla un menor número de alérgenos por vial (anteriormente se reportaban de 6 a 10).

O-2519 Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes pediátricos con alergia a la proteína de la leche de vaca en Michoacán, del 2020 al 2023

Alexia Pedraza Ledesma, Ana Eunice Fregoso Zúñiga, Lucía Casas Guzic

Hospital Infantil de Morelia «Eva Sámano de López Mateos», Morelia, Michoacán.

Introducción: la alergia a la proteína de leche de vaca (APLV) es la alergia alimentaria más frecuente en la infancia. Consiste en una respuesta inmunomedida y reproducible ante el contacto con las proteínas de la leche de vaca, con manifestaciones mediadas y no mediadas por inmunoglobulina E, así como manifestaciones mixtas. La prevalencia mundial es de 1-12%; el estado de Michoacán no cuenta con datos estadísticos, por lo que el objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con APLV en esta región en un período de tres años.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo, cualitativo, transversal y sin riesgo, aprobado por los comités de investigación y ética en investigación. Se realizó la recolección de información de expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de APLV; la muestra correspondió a un censo que incluyó pacientes que acudieron al servicio de gastroenterología y alergología pediátrica. Se revisaron 49 expedientes, de los cuales 28 cumplieron con los criterios de inclusión. Se analizaron variables como edad, sexo, vía de nacimiento, semanas de gestación, lactancia materna, edad al diagnóstico,

síntomas clínicos y tratamiento. **Resultados:** el 90% de los pacientes nacieron a término; la vía de nacimiento abdominal fue del 69.3%. La mayoría fueron masculinos, con una edad al diagnóstico de dos meses. Recibieron lactancia materna por ocho meses. El 69% presentaron dermatitis atópica y el 65.3% síntomas gastrointestinales; una tercera parte tuvieron síntomas respiratorios. El tratamiento fue la eliminación de la proteína de leche de vaca en la dieta; los que no pudieron seguir con lactancia materna tomaron fórmula extensamente hidrolizada, fórmula de aminoácidos y fórmula vegetal. Más de la tercera parte se complicaron con desnutrición. Otras proteínas como la soya, huevo y arroz también causaron síntomas alérgicos en algunos pacientes con APLV.

O-2520 Identificación de signos de alarma de acuerdo con Jeffrey Modell para el diagnóstico de inmunodeficiencias primarias asociadas a infecciones de vías respiratorias complicadas en pacientes pediátricos

Esmeralda Montserrat del Río Romero,

Ana Eunice Fregoso Zúñiga, Abel Suárez Castro

Hospital Infantil de Morelia «Eva Sámano de López Mateos», Morelia, Michoacán.

Introducción: las infecciones de vías respiratorias complicadas son el principal motivo de consulta del paciente pediátrico durante los primeros años de vida; una de las causas son las inmunodeficiencias primarias, dado que complicaciones como sinusitis u otitis media ocurren en más del 60% de los pacientes con defectos en la producción de anticuerpos. Así, el objetivo de este estudio fue explorar cuáles signos de alarma de Jeffrey Modell presentes en pacientes con infecciones respiratorias complicadas se relacionan con el desarrollo de inmunodeficiencias primarias. **Material y métodos:** se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal; posterior a la aprobación de los comités de investigación y de ética en investigación, se revisaron 1,060 expedientes con diagnóstico de infecciones respiratorias altas. Se excluyeron aquellos que tuvieran enfermedades crónicas consideradas como factor de riesgo para infecciones recurrentes, obteniendo 40 expedientes con datos de sospecha de inmunodeficiencias. Se analizó la asociación de los signos de alarma más sobresalientes con los diagnósticos de errores innatos de la inmunidad a través del análisis de tablas de contingencia. **Resultados:** se identificó que tener más de dos meses con antibiótico poco efectivo y más de dos episodios de sinusitis graves al año ($\chi^2 = 20.2$ [p < 0.001] y $\chi^2 = 15.7$ [p < 0.001], respectivamente) son los signos de alarma más sobresalientes para sospechar de una inmunodeficiencia primaria de tipo humoral. Por otro lado, se encontró que la rinitis y deficiencia de IgG3 se asocian a la inmunodeficiencia de anticuerpos específicos ($\chi^2 = 14.0$ [p < 0.001] y $\chi^2 = 8.0$ [p < 0.001], respectivamente). **Conclusión:** la aplicación de un tamizaje con base en los signos de alarma de Jeffrey Modell puede emplearse como método de apoyo para diagnóstico temprano de errores innatos de la inmunidad de tipo humoral en primer nivel de atención.

O-2521 El rol de los incendios urbanos en la calidad del aire y la alergia respiratoria

Valeria Muñoz Silva, Cindy Elizabeth de Lira Quezada, Sandra Nora González Díaz, Jesús Marcelo Alanís Álvarez, Andrea Alicia González Molina, Carlos Macouzet Sánchez, Natalhie Acuña Ortega, María del Carmen Zárate Hernández, Ana Karen Chávez Ruiz

Centro Regional de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González», Monterrey, Nuevo León.

Introducción: el cambio climático se ha convertido en un factor importante en la aparición de los incendios forestales y urbanos debido

al clima más cálido y las sequías. Estos incendios liberan grandes cantidades de PM, ozono y monóxido de carbono. El objetivo del estudio es analizar la relación entre la exposición urbana a incendios y la exacerbación de síntomas respiratorios. **Material y métodos:** estudio observacional, retrospectivo, en el cual se analizaron los resultados de RCAT y ACT en sujetos de 2 a 17 años con rinitis alérgica, asma y/o conjuntivitis alérgica que acudieron a la consulta externa de alergia del 4 al 15 de marzo del 2025, periodo durante el cual se encontraron numerosos incendios urbanos, reportándose por SIMA la calidad del aire con valores de PM, O3 y NO2 extremadamente malos, y evaluando con una visita comparativa dos meses previos. Se utilizó el SPSS versión 23 para las pruebas de Shapiro-Wilk, Wilcoxon y McNemar. **Resultados:** se incluyeron 61 sujetos, 49% con diagnóstico de rinitis alérgica y 46% con rinitis y asma. El 21% presentó un RCAT < 21 y el 5% tuvo un ACT < 21. Al analizar la presencia de síntomas, se encontró, en marzo, un aumento significativo en la proporción de pacientes con síntomas de rinitis ($p = 0.002$), pero no en los síntomas de asma ($p = 0.180$). Los tres síntomas reportados con mayor frecuencia fueron rinitis (54%), congestión (39%) y estornudos (34%). En conjunto, los hallazgos sugieren un empeoramiento significativo en los síntomas de rinitis, mientras que los síntomas de asma se mantuvieron estables en el periodo evaluado. **Conclusión:** la exposición a incendios urbanos se relaciona con un aumento significativo de síntomas de rinitis alérgica en la población estudiada, lo que destaca el impacto de la mala calidad del aire en la salud respiratoria.

O-2522 Positividad de la IgE específica y pruebas cutáneas en alergia a huevo y leche

Citlalli Anahí Ramírez Casillas, Espíridion Ramos Martínez, Antonio Albarrán Godínez, Guillermo Velázquez Sámano, Andrea Velasco Medina, Yoselin Pérez Sánchez Pérez
Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México.

Introducción: tanto las pruebas epicutáneas como la determinación sérica de inmunoglobulina E (IgE) específica cuentan con un valor predictivo similar para diagnóstico de sensibilización alérgica. Pueden presentar falsos negativos o positivos, según edad, tratamiento, temporalidad de anafilaxia y cifra de IgE total. Actualmente no existen estudios recientes en población mexicana que evalúen la relación entre la reactividad de las pruebas epicutáneas y las concentraciones de IgE sérica específica para huevo y leche en pacientes pediátricos.

Material y métodos: estudio prospectivo, descriptivo y transversal, efectuado en población pediátrica de ambos sexos, de 2 a 18 años, que acudieron a nuestro servicio por alergia alimentaria. A todos los pacientes se les realizó historia clínica, pruebas epicutáneas con extractos alergénicos y cuantificación de IgE sérica específica para huevo y leche por ImmunoCAP Ilumina 2000. El objetivo del estudio fue determinar si existe asociación entre las variables medidas, como el tamaño del habón de las pruebas epicutáneas, y la cuantificación de la IgE específica. **Resultados:** se incluyeron 19 pacientes, 63.1% hombres y 36.8% mujeres, con edad media de ocho años. Con las siguientes comorbilidades: rinitis alérgica, dermatitis atópica, asma y esofagitis eosinofílica. Se realizaron pruebas epicutáneas, obteniendo tres con resultado positivo para huevo y uno para leche. Respecto a la IgE específica, ocho resultados positivos para huevo y nueve para leche. Se pretende realizar análisis estadístico para determinar la asociación entre las pruebas epicutáneas con extractos alergénicos y cuantificación de IgE sérica específica para huevo y leche. **Conclusión:** las pruebas epicutáneas y la determinación de las concentraciones de IgE específica tienen un alto valor predictivo positivo para alergia alimentaria, sin embargo, suponemos que, por el tamaño de la muestra, los resultados podrían no ser equiparables a los reportados en la literatura, lo que se pretende corroborar por medio del análisis estadístico para determinar la asociación entre variables.

O-2523 Relación de niveles de IgE y eosinófilos con perfiles de sensibilización en pacientes pediátricos de 6 a 13 años

Karla Daniela Martínez Lee, Antonio Albarrán Godínez, Guillermo Velázquez Sámano, Yoselin Pérez Sánchez, Andrea Velasco Medina
Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México.

Introducción: las enfermedades alérgicas como rinitis y asma afectan a un 20-30% de la población pediátrica. Se caracterizan por la relación directa entre los niveles de inmunoglobulina E (IgE), valores de eosinófilos y la presencia de síntomas clínicos. A nivel mundial del 15-20% de los pacientes se encuentran sensibilizados a los ácaros del polvo. La polisensibilización alérgica tiene una correlación marcada con niveles de IgE y un mayor riesgo de desarrollar una respuesta inmunitaria Th2, en comparación con una única sensibilización.

Material y métodos: estudio observacional, longitudinal, transversal y retrospectivo en pacientes de 6 a 13 años, en un periodo de cuatro meses. **Resultados:** se incluyeron 80 pacientes, con una edad promedio de 8.1 años de edad, 50% sexo femenino; se realizaron pruebas cutáneas con 34 aeroalérgenos; el 43.75% (35) se encontraban polisensibilizados, 37.5% (30) monosensibilizados y 18.75% (15) no sensibilizados; en los pacientes monosensibilizados y en los polisensibilizados, la enfermedad más prevalente fue rinitis alérgica con 71.4% (25) y 46.6% (7), respectivamente. Los niveles de IgE en pacientes polisensibilizados fueron los más altos, con 248.52 vs 155.4 en los monosensibilizados, y los niveles de eosinófilos 245.14 vs 147.3, respectivamente. El alérgeno más prevalente en todos los grupos fue el *Dermatophagoides spp.* **Conclusión:** en la literatura, la prevalencia entre ambos grupos cuenta con un amplio rango, que va desde el 20 hasta el 90%; nuestro estudio demostró encontrarse dentro de los parámetros. El *Manchester Asthma and Allergy Study* (MASS) evidencia que la polisensibilización está asociada a asma y a niveles altos de IgE; en este estudio presentó una mayor relación con la rinitis. En la niñez, la monosensibilización puede evolucionar a polisensibilización en el contexto del ácaro de polvo, el cual se considera un desencadenante muy importante.

O-2524 Influencia de la heredabilidad en el desarrollo de enfermedades alérgicas en población pediátrica

Guillermo Pérez Dimas, Antonio Albarrán Godínez, Guillermo Velázquez Sámano, Yoselin Pérez Sánchez, Andrea Velasco Medina
Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México.

Introducción: múltiples estudios identificaron el impacto genético en enfermedades alérgicas, influyendo en el fenotipo IgE, la tendencia atópica y la edad de aparición. Un hallazgo constante es el antecedente de familiares con alergia. El objetivo de este trabajo es identificar las diferencias fenotípicas en pacientes pediátricos con antecedentes heredofamiliares de alergia. **Material y métodos:** estudio observacional, transversal, con datos de historias clínicas de pacientes pediátricos que acudieron al servicio de alergia de noviembre 2024 a febrero 2025. Se formaron grupos con y sin antecedentes heredofamiliares de alergia (CAHF y SAHF, respectivamente). Se analizaron las variables nivel de eosinófilos, IgE, edad de inicio y patologías alérgicas, realizando comparaciones con prueba de U de Mann-Whitney. Se consideró estadísticamente significativos $p < 0.05$. **Resultados:** se incluyeron 42 pacientes, 21 del grupo CAHF y 21 del grupo SAHF; la patología más común en ambos fue rinitis alérgica, con 90.47%. Se identificó igualdad en niveles de IgE [CAHF 102(IQR 23-270) vs SAHF 188(IQR 37-605) ($p = 0.285$)]; el nivel de eosinófilos resultó igual entre grupos [CAHF 240(IQR 140-340) vs SAHF 240(IQR 115-520) ($p = 0.546$)], sin diferencias en edad de inicio [CAHF 4(IQR 2-7) vs SAHF 5(IQR 2-8) ($p = 0.752$)]; el número

de patologías alérgicas fue igual [CAHF 1(IQR 1-2) vs SAFH 2(IQR 1-2) ($p = 0.304$)]. **Conclusión:** identificar un fenotipo asociado a antecedentes heredofamiliares de alergia plantea ser de utilidad clínica. Se debe continuar identificando variables que contribuyan a la caracterización de éste, considerando otros factores que influyen como vía de nacimiento, periodo prenatal, exposición ambiental, etcétera, por lo que la recolección de estos datos permitiría encontrar una mayor asociación al desarrollo de alergia.

O-2525 Prevalencia de sensibilización a aeroalergenos en población pediátrica con asma durante la época invernal

Gina Maribel Meléndez Díaz,
Antonio Albarrán Godínez, Guillermo Velázquez Sámano,
Yoselin Pérez Sánchez, Andrea Velasco Medina
Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México.

Introducción: el asma es una enfermedad respiratoria prevalente en la infancia, influenciada por factores ambientales y alérgenos. La identificación de sensibilización específica permite orientar el diagnóstico y manejo. El objetivo es evaluar la prevalencia de sensibilización a aeroalergenos en niños con asma en invierno.

Material y métodos: estudio transversal, retrospectivo, realizado entre noviembre de 2024 y febrero de 2025. Se incluyeron niños de 3 a 16 años con diagnóstico de asma, evaluados mediante pruebas cutáneas frente a 34 aeroalérgenos. Se analizaron variables clínicas y laboratoriales, incluyendo IgE total y eosinofilia. **Resultados:** de 80 niños evaluados, 26 presentaban diagnóstico de asma (edad media: 7.9 años; 50% del sexo femenino). El 65% mostró marcadores de atopía elevados, con IgE promedio de 271 UI/mL y eosinófilos promedio de 177 cel/mcL. El 30% estuvo monosensibilizado. Entre los alérgenos interiores, predominaron *Dermatophagoides spp.* (50%) y *Periplaneta americana* (23%). Los pólenes más frecuentes fueron *Fraxinus americana* (35%), *Quercus alba* (29%) y *Prosopis spp.* (25%). En categoría de gramíneas, se reporta *Phleum pratense* (7%) y *Lolium perenne* (7%), y en categoría de hongos *Penicillium notatum* (3%). **Conclusión:** los aeroalérgenos con más prevalencia fueron *Dermatophagoides*, seguidos por *Periplaneta*, lo cual concuerda con estudios en ciudades en EEUU. Respecto a *Fraxinus*, nuestra población cuenta con una prevalencia similar a la de Europa central; respecto a *Quercus*, similar a la población de Guadalajara. El grado de monosensibilización observado en nuestra población es similar al de poblaciones europeas (15-48%). Identificar la sensibilización alérgica permite perfilar los esquemas de inmunoterapia, especialmente en pacientes sensibilizados a *Dermatophagoides* y *Periplaneta* debido a su asociación al asma grave.

O-2526 Experiencia clínica y terapéutica en los pacientes con trastornos linfoproliferativos benignos en el Instituto Nacional de Pediatría en el periodo del 2000-2024

Paulina Villamar García, Selma Cecilia Scheffler Mendoza,
Marco Antonio Yamazaki Nakashimada, María Luisa Díaz García,
Francisco Eduardo Rivas Larrauri, Celso Tomás Corcueras Delgado,
Eduardo López Corella
Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

Introducción: los trastornos linfoproliferativos benignos (TLB) como la enfermedad de Kikuchi-Fujimoto (EKF), Castleman (EC), unicéntrica/multicéntrica, y Rosai-Dorfman (ERD) son patologías con un gran reto diagnóstico. Se presentan con linfadenopatías, a veces sin síntomas ni anomalías de laboratorio. **Objetivo general:** describir las características clínicas y terapéuticas en los pacientes con TLB en un centro de tercer nivel. La relevancia del estudio es reconocer las características de los TLB así como su asociación con otras enfermedades, y establecer estrategias de tratamiento

adecuado en pacientes pediátricos. **Material y métodos:** estudio descriptivo, observacional y retrospectivo; análisis estadístico de medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, y proporciones para cualitativas. **Resultados:** se incluyeron 18 pacientes: tres con EKF, ocho con ECu, dos con ECm y cinco con ERD; prevalencia del sexo femenino (61.1%), con una media de edad al diagnóstico de 116.8 meses \pm 57.9. La linfadenopatía cervical fue la localización más común. Se detectaron síntomas sistémicos como fiebre, síntomas B, hepatomegalia y polineuropatía. En el 55.6% de los casos se identificaron infecciones subyacentes, incluyendo *Candida albicans*, VEB, *E. coli*, herpes zóster, influenza A y *Microsporum canis*. Se reportó asociación con enfermedades autoinmunes: LES y tiroiditis autoinmune en EKF; pénfigo paraneoplásico y linfoma anaplásico de células grandes en Ecu; síndrome de POEMS en Ecm, y tumor nasal submucoso en ERD. Los pacientes recibieron distintos enfoques terapéuticos según el tipo de TLB diagnosticado, desde la observación clínica sin intervención hasta tratamiento farmacológico (esteroide, FARME, inmunosupresor e inmunomodulador). El diagnóstico se realizó mediante hallazgos histopatológicos, lo cual permitió una adecuada clasificación. **Conclusión:** estos trastornos deben considerarse como diagnósticos diferenciales relevantes en pediatría. Aunque no se ha confirmado una base genética, su estudio abre nuevas líneas de investigación. Un reconocimiento oportuno permite un manejo clínico más adecuado, mejorando el pronóstico y la calidad de vida del paciente.

O-2527 Estudio clínico, genético y molecular en un paciente pediátrico con hipoplasia tímica: implicación del gen FOXN1 en la susceptibilidad a infecciones virales

Arturo Gutiérrez-Guerrero, Daniela García-Vargas,
Selma Cecilia Scheffler-Mendoza, Melissa Ivonne Espinosa-Navarro,
Gabriela Bárcenas-Morales, Paulina Cortes-Acevedo,
Marco Antonio Yamazaki-Nakashimada, Lizbeth Blancas-Galicia,
Sara Elva Espinosa-Padilla
Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

El gen FOXN1 es un factor transcripcional esencial para el desarrollo tímico; variantes patogénicas de este gen se asocian con aplasia o hipoplasia tímica y autoinmunidad. Este trabajo se centra en demostrar que dichas variantes, al afectar el desarrollo tímico, favorecen la producción de autoanticuerpos contra IFNs- α y aumentan la susceptibilidad a infecciones virales. En consecuencia, la detección de autoanticuerpos contra IFNs- α en pacientes con timopatías podría conllevar a mejores estrategias terapéuticas. Estudio descriptivo y traslacional. Se analiza el caso de un paciente que, a los 20 días de vida, inició con afecciones en la piel y, a los cuatro meses, presentó meningitis, linfocitosis e hiperimunoglobulinemia; al año desarrolló, infección gastrointestinal asociada a trombocitopenia inmunitaria y se detectó hipoplasia tímica. En los últimos años ha presentado molusco contagioso, neumonías y varicela. Se solicitó un panel genético de inmunodeficiencias y, posteriormente, se realizaron ensayos multiplex para buscar autoanticuerpos contra citocinas. Por citometría de flujo y ensayos colorimétricos, se evaluó la actividad neutralizante de estos autoanticuerpos. Se utilizó la prueba t para datos no pareados. El panel genético reveló una variante heterocigota en FOXN1 (c.1448_1451del), clasificada como probablemente patogénica. Posteriormente, se detectaron autoanticuerpos contra IFN- α 2, los cuales demostraron tener una capacidad neutralizante a bajas (10 ng/mL) y altas (50 ng/mL) concentraciones. Asimismo, se detectaron autoanticuerpos neutralizantes contra IFN- ω , pero solamente a bajas concentraciones. Notablemente, no se detectaron autoanticuerpos neutralizantes contra IFN- β . Estos resultados demuestran que la variante heterocigota en FOXN1 es patogénica, induciendo hipoplasia tímica, producción de autoanticuerpos neutralizantes contra IFN- α 2

e IFN- ω , pero no contra IFN- β , lo que conduce a infecciones virales graves. Se propone que la intervención clínica mediante la administración de inmunoglobulina humana intravenosa en combinación de rituximab, mejoran el estado clínico del paciente y reducen los títulos de autoanticuerpos neutralizantes contra IFNs-I.

O-2528 Incidencia de enfermedades alérgicas en el servicio de alergología en un Hospital de Tercer Nivel

Daniela Denisse Torreros Lara,
Antonio Albarrán Godínez, Guillermo Velázquez Sámano,
Yoselin Pérez Sánchez, Andrea Velasco Medina
Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México.

Introducción: las enfermedades alérgicas pediátricas han mostrado un aumento en la última década, impactando recursos y calidad de vida. Este fenómeno se asocia con el entorno materno-fetal, menor contacto microbiano temprano, disbiosis intestinal, urbanización, exposición a contaminantes y alteraciones epigenéticas, contribuyendo a una maduración inmune desviada hacia respuestas Th2, favoreciendo enfermedades alérgicas respiratorias y sistémicas.

Objetivo: determinar el patrón local de enfermedades en el servicio de alergología de un hospital de tercer nivel en Ciudad de México.

Material y métodos: estudio observacional, transversal, retrospectivo de historias clínicas registradas de 2024-2025, que incluyó 484 pacientes con edad \leq 18 años. Se analizaron frecuencias absolutas, distribución por sexo y por grupos etarios (0-5, 6-12, 13-18 años).

Resultados: la edad media de la población fue 8.8 años; el 27.8% ($n = 135$) de 0-5 años, el 48.5% ($n = 235$) de 6-12 años y 23.5% ($n = 114$) de 13-18 años. Se registraron 411 casos de rinitis (59% varones), 177 de asma en estudio, 89 de conjuntivitis, 26 de dermatitis atópica y 14 de alergia alimentaria. El 29.7% de los pacientes presentó una sola enfermedad, 64.04% dos diagnósticos y 6.19% tres o más. La asociación más frecuente fue rinitis + asma en estudio ($n = 164$), seguida de rinitis + conjuntivitis ($n = 85$). La triada más frecuente fue rinitis + conjuntivitis + asma ($n = 19$). **Conclusión:** el patrón local de dominio de rinitis y elevada comorbilidad respiratoria refleja el aumento global de la carga de enfermedades alérgicas pediátricas. Este fenómeno subraya la necesidad de protocolos de detección temprana y manejo multidisciplinario de comorbilidades alérgicas, acorde con las recomendaciones internacionales; además, concuerda con la teoría de que las enfermedades alérgicas de la vía respiratoria no son enfermedades aisladas, sino parte de una enfermedad alérgica inflamatoria de la vía aérea común.

O-2529 Abordaje celular de pacientes con asma grave: linfocito T CD8

Alejandra Flores Montiel, Diana Andrea Herrera Sánchez,
Patricia María O'Farrill Romanillos
Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS.

Introducción: en pacientes con asma grave, los linfocitos CD8 condicionan una respuesta Tc1 ante infecciones virales respiratorias. Además, la IL-33 e IL-4 son promotores de la diferenciación a Tc2, contribuyendo a las exacerbaciones y resistencia a los esteroides inhalados. Nuestro objetivo es describir los niveles absolutos de linfocitos CD8 en asma grave en población adulta.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo; con folio de registro institucional R-2025-3601-017. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años atendidos en la clínica de asma grave de la unidad de tercer nivel que cuenten con subpoblaciones de linfocitos. El análisis se realizó con el programa SPSS; las variables cualitativas se expresaron en frecuencias y porcentajes, las cuantitativas con distribución normal con media y desviación estándar, y aquellas con libre distribución, con mediana y mínimos y máximos. **Resultados:** se incluyeron 65 pacientes,

21.5% hombres y 78.4% mujeres; la mediana de edad fue de 51 años; las comorbilidades alérgicas más frecuentes fueron: rinitis alérgica 24.6%, rinosinusitis crónica con poliposis nasal 23%, rinoconjuntivitis 16.9% y EREA 7.6%. Las comorbilidades no alérgicas: hipercolesterolemia 30.7%, ERGE 27.6%, hipertensión arterial sistémica 23%, resistencia a la insulina 21.5%, hipertrigliceridemia 18.4% y SAHOS 10.7%. El 61.5% presentaban un IMC < 30 y 38.4% ≥ 30 . En cuanto al control del asma medido por ACT, el 56.9% se encontraban controlados y 43% parcialmente controlado o no controlados. La media de niveles absolutos de linfocitos CD8 fue de 580.8 (± 342.9) y CD4:CD8 de 1.9 (0.72-4.7). **Conclusión:** los linfocitos CD8 tienen una característica genómica que los diferencia de los CD4 en asma debido a que tienen capacidad de una reprogramación transcripcional dependiente de citocinas. Conocer el nivel que tienen nuestros pacientes es el primer paso para futuras investigaciones a nivel celular sobre la predisposición a infecciones virales que favorecen la exacerbación de asma.

O-2530 Asociación entre FeNO y función pulmonar en niños y adolescentes asmáticos

Juan Andrés Navarro, Myriam Betancourt,
Constanza Ulloa, Luis Carrasco, Loreto Grandon
Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

A nivel global, el asma afecta entre el 5 y 17% de los niños en edad escolar. La identificación temprana de marcadores de inflamación respiratoria es clave para un manejo oportuno y personalizado. En este contexto, la fracción exhalada de óxido nítrico (FeNO) ha surgido como un biomarcador no invasivo útil para evaluar inflamación eosinofílica, especialmente en niños asmáticos atópicos. El objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre los valores de FeNO y los resultados espirométricos en una cohorte de niños y adolescentes asmáticos atendidos en nuestra unidad. Se realizó un estudio transversal en 55 participantes con diagnóstico de asma y capacidad para realizar pruebas de función pulmonar. Se recogieron datos sociodemográficos, medidas antropométricas, espirometría, FeNO y estado nutricional. Se aplicaron análisis descriptivos, pruebas de χ^2 y correlación de Spearman. Los participantes tenían una edad promedio de 9.13 ± 2.97 años; el 54.5% eran hombres. La CVF fue de 2.51 ± 0.98 L (107.82% del valor predicho) y la relación VEF1/CVF fue de 85.63 ± 6.09 (96% del valor predicho). La mediana de FeNO fue de 6 ppb (RIC: 2-12), con un 15.91% de los casos presentando niveles elevados. Se observó una asociación significativa entre eosinofilia y FeNO alto ($p < 0.001$). Aunque no alcanzaron significancia, se identificaron tendencias hacia valores más altos de FeNO en mujeres, adolescentes y niños con malnutrición por exceso. Estos hallazgos refuerzan la utilidad de FeNO como marcador complementario en el seguimiento clínico del asma infantil y abren la puerta a nuevas investigaciones que consideren factores clínicos y demográficos.

O-2531 Caracterización clínica de la linfohistiocitosis hemofagocítica en enfermedad granulomatosa crónica en los pacientes pediátricos de una Unidad de Salud de Tercer Nivel

Alix Sherlyn Monroy García, Ana Luisa Rodríguez Lozano,
Marco Antonio Yamazaki Nakashimada, Lizbeth Blancas Galicia
Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

Introducción: en México, no se habían descrito previamente las características clínicas de pacientes pediátricos con enfermedad granulomatosa crónica (EGC) y linfohistiocitosis hemofagocítica (HLH). **Material y métodos:** estudio retrospectivo, transversal, de 60 casos de EGC entre 2004 y 2024; se identificaron 12 pacientes con 14 eventos de HLH, evaluando variables clínicas mediante es-

tadística descriptiva. **Resultados:** la mayoría fueron varones (83%); la mediana de edad al diagnóstico fue de seis años nueve meses. La forma ligada al cromosoma X fue la más frecuente (75%). La mitad de los pacientes provenía de la Ciudad de México. La evaluación identificó que nueve pacientes (75%) contaban con diagnóstico de HLH registrado en su expediente clínico, mientras que, en 3 casos (25%), el diagnóstico se realizó *post mortem*. Se observaron infecciones como principal factor desencadenante, incluyendo agentes únicos (42%), múltiples (42%) y ausencia de aislamiento en 16%. Los síntomas más comunes fueron fiebre (mediana 38.8 °C), hepatosplenomegalia y citopenias múltiples. El análisis de biomarcadores mostró elevaciones notables en ferritina (mediana 3,269 ng/mL), triglicéridos (mediana de 395) y AST (mediana de 204 UI/L), además de hipofibrinogenemia (mediana de 176). El HSCORE se utilizó para estimar la probabilidad diagnóstica de HLH, con valores entre 174 y 263, mostrando una probabilidad de > 88% en el 71.5% de los eventos. Sólo se realizaron cinco aspirados medulares, todos positivos para hemofagocitosis. El tratamiento incluyó inmunoglobulina intravenosa (79%) y esteroides sistémicos (78.5%), además de otros inmunosupresores como ciclosporina (42.8%) y etopósido (7.1%). Se registraron 7 defunciones (58%). **Conclusión:** este estudio identifica la HLH como una complicación grave y potencialmente mortal en pacientes con EGC. La falta de sospecha clínica contribuye al diagnóstico tardío. Esta caracterización clínica y el empleo del HSCORE puede facilitar el diagnóstico oportuno y ser útil en la estimación del riesgo de HLH en EGC.

O-2532 Evaluación de la función cardiaca en niños y adolescentes con asma en una Unidad de Segundo Nivel de Atención

Alma Belén Partida Ortega, María Esther Sandoval Sandoval, Flavio Roque Cuellar
Hospital General de Zona 1, IMSS, Aguascalientes, Aguascalientes.

Introducción: el asma es común en la infancia; se caracteriza por una limitación variable de la vía aérea y síntomas respiratorios persistentes, con estados comórbidos asociados como la disfunción cardíaca. La interacción entre la función pulmonar y cardíaca es compleja y controversial. **Objetivo:** valorar si existe disfunción cardíaca en niños y adolescentes con asma, ya que la valoración cardíaca no se considera parte de la evaluación habitual. **Material y métodos:** estudio preliminar descriptivo, transversal. Niños de ambos sexos, de 6 a 17 años, con diagnóstico de asma por GINA 2024 con buen control; se excluyó enfermedad sistémica preexistente. Se calculó el índice de masa corporal por CDC (PC IMC) para categorizar estado nutricional. Se realizó espirometría simple para obtener volumen espiratorio forzado en primer segundo (VEF1) y porcentaje Z de puntajes basales. Cardiología pediátrica realizó ecocardiograma, incluyendo tiempo de aceleración pulmonar (TAP), presión media de la arteria pulmonar (PMAP) y presión sistólica de la arteria pulmonar (PSAP) como marcadores de hipertensión pulmonar no invasivos; así como *strain* ventrículo izquierdo (SVI) y ventrículo derecho (SVD) como marcadores de enfermedad subclínica cardíaca y/o pulmonar. **Resultados:** 11 pacientes reclutados, 72.3% masculinos y 27.27 % femeninos. Edad promedio 10.18 años. El PC IMC tuvo una media de 69.18. Estado nutricional: 9.09% bajo peso, 54.55% peso normal, 9.09% sobrepeso y 27.27% obesidad. Espirometría: VEF1 promedio 2.20 litros, porcentaje del promedio predicho 89.64%. Puntaje Z promedio -0.80, resultados normales. Ecocardiograma: TAP promedio 118.00 milisegundos, normal. PMAP mediana 16.00 mmHg y PSAP 30.00 mmHg, normales. SVI promedio 20.02%, todos normales. El SVD promedio de 24.99%; el 54.55% de los pacientes mostraron valores anormales, todos ellos con obesidad. **Conclusión:** la atención integral en asma debe incluir una evaluación cardiovascular, así como la modificación de variables como la obesidad como problema prioritario de salud en la población infantil.

O-2533 Impacto del uso de terapia anti-IL-5R en la función pulmonar de los pacientes con asma de difícil control: experiencia en tercer nivel

Iris Guendaranashii García Acevedo, Patricia María O'Farrill Romanillos, Diana Andrea Herrera Sánchez
Hospital de Especialidades «Dr. Bernardo Sepúlveda», Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS.

El asma difícil de tratar representa 17% del total de pacientes con asma; de éstos, el 3.7% presentan asma grave. Esta enfermedad se caracteriza por síntomas crónicos respiratorios y limitación del flujo aéreo, lo cual representa un reto en el manejo debido a que las terapias convencionales no previenen o evitan su progresión, salvo algunos biotecnológicos, como aquellos dirigidos a la interleucina 5. En el hospital de especialidades existe un grupo de 16 pacientes tratados con este biotecnológico. Se realizó un estudio retrospectivo sobre esta población (15 mujeres y 1 hombre, con uso de benralizumab mayor a seis meses), con el objetivo de conocer el impacto en la función pulmonar medida por espirometría. Fue sometido a evaluación por parte del comité de ética, con folio de aprobación R-2025-3601-036. Se recabaron datos mediante registros de expedientes clínicos electrónicos y físicos, con pruebas basales de función respiratoria y posteriores a seis meses de inicio de la terapia con benralizumab; se obtuvo una mejoría máxima de 31 y mínima de -9. Esto coincide con estudios clínicos aleatorizados y de la vida real en otras poblaciones, que demostraron mejora de la función pulmonar. Inclusive, en estudios que evaluaron la respuesta posterior a 24 meses, se evidenciaron mejoras significativas del FEV1, pasando de 1,295 a 1,985 mL. Esto se traduce, en nuestra población de estudio, en un mejor control de síntomas, con mejora de la calidad de vida, reducción de exacerbaciones que ameriten ingreso a hospitalización y reducción del tiempo de incapacidad, con impacto económico en los pacientes y en los sistemas de salud.

O-2534 Edad de inicio de alimentación complementaria y su asociación con enfermedades alérgicas en la infancia

Jesús Marcelo Alanís Álvarez, Sandra Nora González Díaz, Carlos Macouzet Sánchez, Idalia Aracely Cura Esquivel, Rosa Ivett Guzmán Avilán, Ovidio Alejandro García Oviedo, Kassandra Denisse Morales Imperial
Centro Regional de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González», Monterrey, Nuevo León.

Introducción: el aumento de enfermedades alérgicas como asma, rinoconjuntivitis y dermatitis atópica representa un reto creciente para la salud pública. Estudios como el *International Study of Asthma and Allergies in Childhood* (ISAAC) han reportado su prevalencia en la infancia, destacando la influencia de múltiples factores. La alimentación complementaria (AC) es uno de estos factores y su asociación con enfermedades atópicas ha sido motivo de debate. Mientras algunas investigaciones sugieren que una introducción oportuna favorece la tolerancia inmunológica, otras advierten riesgos, con una introducción muy temprana o tardía. Estas diferencias refuerzan la importancia de explorar esta relación para guiar estrategias preventivas.

Material y métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en un hospital de atención pediátrica terciaria. Se aplicaron 551 encuestas a pacientes menores de 18 años, recabando información sobre antecedentes alérgicos y prácticas de alimentación. Se utilizaron estadísticas descriptivas, χ^2 y correlación de Spearman para el análisis. **Resultados:** el 47.9% de los participantes fue de sexo femenino. El 46.5% presentó alguna enfermedad alérgica, siendo las más comunes rinoconjuntivitis (36.1%), asma (16.9%) y dermatitis atópica (12.3%). Se identificaron 32 pacientes con alergia alimentaria (5.8%); los alimentos implicados más comunes fueron leche (38.2%)

y huevo (26.5%). En cuanto a su introducción, el 78.8% introdujo la leche entre los 7 y 12 meses o después del año, y el 70.2% introdujo el huevo en ese mismo intervalo. Sólo una minoría lo hizo antes de los seis meses. La lactancia materna exclusiva se observó en el 34.3% de los casos. **Conclusión:** los hallazgos sugieren una asociación

entre la edad de introducción de la alimentación complementaria y la presencia de enfermedades atópicas. Introducir alimentos potencialmente alergénicos, como leche y huevo, en el momento adecuado podría favorecer la tolerancia inmunológica y reducir el riesgo de alergia alimentaria.