

MDM, penicilina G, amoxicilina, ampicilina, cefpodoxima proxetil, cefalexina, ceftazidima y cefotaxima, se realizó extracción de sangre para realización de Test de Liberación de Histamina a los mismos antígenos.

Se realizó provocación oral con dosis terapéuticas (200 mg) de cefpodoxima proxetil simple ciego a 26 pacientes. Se realizó reprovocación oral 15 días después.

Se utilizaron como controles 67 pacientes sin historia de reacción adversa a medicamentos y que habían tolerado betalactámicos en los 6 meses previos.

**Resultados:** Todos los pacientes toleraron con absoluta normalidad excepto uno cuya reacción por historia clínica era referida con Cefpodoxima. Se analizan en el estudio las relaciones existentes entre las distintas pruebas realizadas tanto *in vivo* como *in vitro*.

**Conclusiones:** La tolerancia a cefpodoxima proxetil ha mostrado ser buena en pacientes con hipersensibilidad a betalactámicos. El TLH parece sobrestimar la existencia de reactividad cruzada (sensibilidad: 100%, especificidad: 84,8%). El TC para cefpodoxima proxetil no fue útil para detectar sensibilización, la especificidad de la prueba fue del 84%.

Con nuestro estudio apoyamos los datos existentes en la actualidad de que la reactividad cruzada con cefalosporinas en pacientes con hipersensibilidad constatada a betalactámicos es mucho menor de lo que los estudios *in vitro* apuntaban, poniendo de manifiesto la importancia de la especificidad de la cadena lateral. Sin embargo, pensamos que antes de poder recomendar su utilización es necesario realizar estudios de tolerancia a largo plazo.

132

## Estudio aerobiológico del polen de *Olea* en Badajoz

I. Silva\*, M. A. Gonzalo\*\*, A. F. Muñoz\*, R. Tormo\*\*\*

\*Escuela de Ingenierías Agrarias. Universidad de Extremadura. Badajoz. \*Sección de Alergología. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. \*\*\*Facultad de Ciencias. Universidad de Extremadura. Badajoz.

**Introducción:** Las concentraciones atmosféricas de los granos de polen ofrecen un ritmo diario, con máximos y mínimos variables según el tipo de polen. Los valores máximos alcanzados a determinadas horas del día pueden ser muy elevados, con frecuencia superiores a los umbrales mínimos que desencadenan sintomatolo-

gía alérgica, pero pueden quedar enmascarados por el valor medio diario (ya que durante la noche las concentraciones suelen ser muy bajas).

**Objetivos:** Establecer las variaciones diarias y horarias de las concentraciones de polen de *Olea* (uno de los más relevantes en nuestra zona) y su relación con los parámetros meteorológicos.

**Material y métodos:** Se ha utilizado un captador de tipo Hirst modelo Burkard, situado a 6 m de altura. El período de muestreo comprende del 13-V-1993 al 15-VIII-1995. Las muestras han sido analizadas de forma diaria y horaria. Los datos meteorológicos (precipitaciones, temperaturas máxima, mínima y media, horas de calmas, recorrido y origen del viento) han sido aportados por el Centro Meteorológico Territorial de Extremadura. Para el estudio de la correlación entre los parámetros el coeficiente de correlación de Pearson.

**Resultados:** Se detecta polen de *Olea* desde mediados de abril hasta principios de agosto, alcanzándose las concentraciones medias más elevadas en mayo. Los valores máximos diarios oscilan entre 414-566 granos/m<sup>3</sup>, según los años. Las concentraciones más altas aparecen entre las 10 y las 20 horas, con máximos (del orden de 2000 granos/m<sup>3</sup>) en las horas del mediodía, y mínimos (no inferiores a 10 granos/m<sup>3</sup>) entre las 4 y las 7 horas.

Sólo se ha observado correlación significativa positiva entre las concentraciones de polen y las temperaturas medias. Con el resto de los parámetros meteorológicos ~~ninguna~~ correlación mantiene el mismo signo en los 3 periodos.

133

## Pólenes alérgicos y Polinosis en el área de La Coruña

R. Núñez Orjales, R. López Rico, A. Rico Díaz, T. Soto Mera, C. Rivas Lois, C. Carballas Vázquez, M. Ferreiro Arias

Unidad de Alergia. H. Juan Canalejo. A Coruña

**Objetivos:** Valoración de taxones de interés alergológico (recuentos desde 1982. Comité de Aerobiología de la SEAIC). Correlación clínica y aerobiología de la zona. Sensibilización y patología predominante. Para indicación más correcta de inmunoterapia y tratamiento.

**Material y métodos:** Recuento de pólenes según Asociación Europea de Aerobiología. Colector Volumétrico