

## Informació per al Pacient

### AL·LÈRGIA L'ANISAKIS

La parasitació el peix que consumim pel cuc conegut com anisakis, és molt freqüent. La malaltia s'associa al consum de peix poc cuinat o cru (fumats, en vinagre...). L'home pot ser hoste accidental en consumir peix parasitat, patint la malaltia anomenada ANISAKIOSI.

A Espanya l'alt índex de consum de peixi la forma de cuinat(ex. Seitons en vinagre) justifiquen que l'anisakiosi s'hagi convertit en un problema sanitari important a tractar.

Els quadres clínics associats a l'anisakis es divideixen en dos grups:

- Els que únicament cursen amb símptomes digestius per la parasitació (anisakiosi).
- Altres en què es desenvolupen manifestacions cutànies o símptomes generals d'una reacció al·lèrgica.

En molts casos la malaltia es resol mitjançant l'expulsió espontània de la larva.

#### CLÍNICA I DIAGNÒSTIC

Hi ha un grup de persones que després de la ingestió del peix refereixen reaccions al·lèrgiques agudes, amb manifestacions en forma de picors, inflamació de pell i mucoses, o reacció generalitzada (anafilaxi).

Habitualment, la ingestió de peix es produeix en les hores prèvies a la reacció, encara que excepcionalment pot succeir de forma diferida, i per tant complicant el diagnòstic. Moltes vegades han tolerat després el mateix peix, es descarta així una possible al·lèrgia al peix i s'orienta el diagnòstic a una al·lèrgia a l'anisakis.

Els símptomes cutanis o al·lèrgics es relacionen moltes vegades amb molèsties digestives, normalment de tipus gàstric.

Encara que quan es produeix la reacció al·lèrgica és molt probable existeixi la parasitació, la larva normalment s'elimina de forma espontània per la femta i el que es manté és una sensibilització al·lèrgica a ella.

Davant la sospita de patir al·lèrgia a l'anisakis, consultar al·lèrgòleg perquè mitjançant un estudi confirmi el diagnòstic. L'estudi consisteix en:

- Prova cutània amb extractes de diferents peixos. Moltes vegades el resultat és negatiu.
- Anàlisi de sang per a la determinació d'anticossos específics (IgE), causants de la reacció al·lèrgica a l'anisakis.



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de [quironsalud.es](http://quironsalud.es), o en nuestra App.

Hospital El Pilar  
Grupo  quirónsalud

## PREVENCIÓ I TRACTAMENT

### Tractament

- Tractament mèdic de les reaccions al·lèrgiques: antihistamínics, corticoides, en ocasions adrenalina intramuscular.
- Actitud conservadora, tot esperant l'eliminació espontània de la larva.
- Pot ser en algun cas necessari l'extracció per endoscòpia de la larva, per a la resolució del quadre al·lèrgic.

### Prevenció

Actualment, sabem que és necessari que la larva estigui viva en la mucosa gastrointestinal per desencadenar la reacció al·lèrgica. Pel que es recomana:



- EVITAR LA INGESTA DE PEIX CRU, EN VINAGRE, FUMAT, EN ESCABETX, POC CUINAT O CUINATS DE FORMA INADEQUADA A MICROONES O A LA PLANXA
- SOTMETRE AL PEIX A UNA CONGELACIÓ A  $-20^{\circ}\text{C}$ , DURANT 72h. ES RECOMANA EL PEIX CONGELAT A ALTA MAR O ULTRACONGELAT, PERQUÈ ELS EVISCEREN DE FORMA PRECOÇ I ES REDUEIX LA POSSIBILITAT DE PARASITACIÓ DE LA SEVA CARN.
- CUINAR EL PEIX ARRIBANT A TEMPERATURES SUPERIORS A  $60^{\circ}\text{C}$ . PREPARAR EL PEIX A LA PLANXA POT SER INSUFICIENT.
- ÉS PREFERIBLE LA PRESA DE CUES DE PEIXOS GRANS, PROCURANT EVITAR ÀREES PROPERES A L'APARELL DIGESTIU DE L'ANIMAL



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de [quironsalud.es](http://quironsalud.es), o en nuestra App.

Hospital El Pilar  
Grupo  quirónsalud