

En este número desarrollamos temas fundamentales, como alergia al látex. Esta causa es un mimo que representa múltiples formas de presentación y además nos guía para interpretar las reacciones cruzadas que tiene el antígeno de látex en las diversas presentaciones: reacciones de hipersensibilidad inmediata (anafilaxia, urticaria, angioedema, rinoconjuntivitis y asma) y reacciones de hipersensibilidad retardada (dermatitis de contacto).

La prevalencia de la sensibilización al látex en la población general es de alrededor del 1%, y la atopia aumenta de 2 a 4 veces el riesgo de sensibilización al látex. Es muy importante en grupos de riesgo, como meningocole, multiinterventidos y personal de salud (enfermeras, fisioterapeutas, médicos, bioquímicos y técnicos de laboratorio). Además de consideraciones sobre alergia oral con frutas y alimentos diversos, donde el látex tiene reacción cruzada. Todo este interesante planteo es realizado en el trabajo que la Dra. Zarauza y Dr. Colombaro, del Servicio de Alergia e Inmunología del Hospital de Agudos Argerich de la Ciudad de Buenos Aires.

Continuando con el estudio de alergia a drogas, los Dres. Zarauza y Colombaro presentan un caso de alergia a anestesia local. Los autores enfatizan la importancia de las pruebas cutáneas para desarrollar un esquema de prevención y tratamiento de las reacciones alérgicas a anestésicos locales, las que son capaces de poner en peligro la vida del paciente.

Otro aspecto a destacar en el conocimiento actual es el avance de la alergia a alimentos, que ha adquirido gran impacto sobre la especialidad alergia e inmunología y así sobre múltiples especialidades conexas. Aquí en este número presentamos las actualizaciones de las guías del Comité de Alergia a Alimentos, cuyas conclusiones son importantes tanto para el estudio como el tratamiento de pacientes que presentan probable alergia alimentaria. Por último, en este número incluimos un trabajo sobre la naringina. Esta es un glucósido de naringenina que ha demostrado ser y tener potente efecto antiinflamatorio que podría aplicarse en asma neutrofilica y en enfermedad autoinmune como artritis reumatoide.

Agradecemos las contribuciones realizadas por los diversos autores y por la profundidad de los temas tratados. Esperamos que este número impacte en la práctica diaria de la especialidad y de la medicina en general. Además, que sirva de estímulo para seguir buscando por el camino de investigar, ampliando nuestra base de nuevos conocimientos.

**Dr. Juan Carlos Muiño**

*Editor de la revista Archivos de Alergia e Inmunología Clínica (AAeIC)*  
*jcmuino@gmail.com*