

Alérgenos emergentes en el eccema alérgico de contacto



Fátima Tous Romero

Médica adjunta. Servicio de Dermatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

La **dermatitis de contacto** es una reacción inflamatoria de la piel causada por el contacto directo con agentes nocivos en el medio ambiente. El mecanismo patológico puede ser una hipersensibilidad inmunitaria (eccema de contacto alérgico) o no (eccema de contacto irritativo), pudiendo tratarse de un cuadro mixto. Si bien el eccema alérgico de contacto (EAC) es un problema frecuente en las consultas dermatológicas, las tendencias emergentes dentro del campo están en constante cambio, influenciadas por las persistentes modificaciones que ocurren en las prácticas de la industria, así como la permanente evolución del comportamiento de los consumidores. Aunque siguen predominando ciertos alérgenos, con frecuencia, se introducen nuevos productos, cambiando el patrón de exposición y sensibilización a ellos.

Dentro de estos alérgenos, cabe destacar el grupo de los **acrilatos**. Desde que en 1956 se recogieran los primeros casos de EAC a acrilatos, los casos relacionados con su uso han ido en aumento. Inicialmente asociados a su empleo en «uñas de porcelana» o «uñas de gel», alrededor de 2010, se desarrolló un nuevo tipo de producto de manicura acrílico llamado «esmaltes de uñas de larga duración o semipermanentes», cuya popularidad ha ido creciendo. Clínicamente, se presenta como un eccema periungueal, a veces, también en otras loca-

lizaciones¹. Recientemente, se ha publicado un brote de EAC en trabajadores de una tienda de protectores de pantalla de teléfonos móviles que utilizaban un pegamento donde se encontraban acrilatos². Destacan también los casos asociados a sensores de glucosa en pacientes diabéticos.

El **limoneno** y el **linalool** son fragancias pertenecientes al grupo de los terpenos, presentes con frecuencia en múltiples artículos del hogar (tanto productos de higiene personal como cosméticos), así como en otros productos como aceites esenciales, productos naturales y productos de aromaterapia. La ubicuidad de estos alérgenos, al igual que el aumento de la popularidad de estos últimos productos, ha favorecido el incremento de los casos de EAC debidos a su uso³.

La **metilisotiazolinona** y la mezcla **metilcloroisotiazolinona/metilisotiazolinona** son dos derivados de las isotiazolinonas ampliamente utilizados como conservantes en cosméticos que se aclaran, detergentes domésticos, pinturas a base de agua y productos industriales. La epidemia de EAC por estos productos parece haber disminuido en Europa en los últimos años, debido a las medidas regulatorias europeas establecidas en 2015, aunque la sensibilización sigue siendo significativa. El papel de otras isotiazolinonas como la **bencisotiazolinona** y la

Alérgenos emergentes en el eccema alérgico de contacto

Tous Romero F

octilisotiazolinona está evaluándose, y se han descrito diferentes casos asociados a su uso en los últimos años, sobre todo, a la primera de estas sustancias (con clínica típica de eccema alérgico aerotransportado por su presencia en pinturas y productos de limpieza)⁴.

El **propóleo** es una sustancia producida por las abejas, utilizada en diferentes productos cosméticos y remedios naturales. Puede dar lugar a EAC de origen ocupacional (apicultores, músicos, etc.) y no ocupacional (antisépticos, antimicóticos, antiinflamatorios, cosméticos, etc.). Dada la tendencia al alza de los productos de cosmética natural, se espera un aumento de los casos de EAC asociados a su uso. La clínica de presentación más frecuente es en forma de queilitis, por su presencia en bálsamos labiales.

La alergia al **metabisulfito sódico** parece cada vez más frecuente, si bien, resulta difícil encontrar en muchos casos su relevancia. Su uso es bastante ubicuo tanto en la industria cosmética, como farmacéutica y alimentaria⁵.

Los **alquilglucósidos** (AG) son una familia de tensoactivos no iónicos sintetizados a través de la condensación de glucosa con alcoholes grasos de cadena larga. Esto hace que los AG sean completamente biodegradables, habiendo aumentado recientemente su fama debido a su carácter ecológico, lo que ha dado lugar a un número creciente de casos de EAC asociados a su uso.

El **shellac**, también conocido como goma laca, constituye la forma purificada de una resina producida por la hembra del insecto *Kerria lacca*. Esta sustancia se utiliza ampliamente en sectores como la industria de la madera, la cosmética, la industria alimentaria o la farmacéutica. Dada su ubicuidad, resulta complicado en numerosos casos establecer su relevancia. La mayoría de las dermatitis alérgicas de contacto por **shellac** se describen asociadas a su uso en pintalabios, máscaras de pestañas o contornos de ojos, manifestándose como una dermatitis facial o una queilitis descamativa⁶.

También en los últimos años han aumentado los casos notificados de EAC al **propilenglicol**, alérgeno con múltiples usos tanto industriales (líquido de frenos, líquido anticongelante) como alimentarios (conservante, disolvente para colores o sabores). Destaca su uso en cosméticos y medicamentos tópicos, donde se utiliza como vehículo (en ocasiones, en concentraciones muy altas), aumentando la penetración de los productos tópicos, con propiedades antimicrobianas. Puede encontrarse también en medicamentos sistémicos orales e intravenosos.

Por último, cabe mencionar también el grupo de los **galatos**. Se trata de un antioxidante que se añade a los productos grasos para evitar la formación de peróxidos. Característicamente asociado a barras de labios, produciendo una clínica de queilitis descamativa, también se encuentra presente en alimentos, donde, a veces, resulta problemático establecer la relevancia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gatica-Ortega ME, Pastor-Nieto MA, Gil-Redondo R, Martínez-Lorenzo ER, Schöendorff-Ortega C. Non-occupational allergic contact dermatitis caused by long-lasting nail polish kits for home use: 'the tip of the iceberg'. *Contact Dermatitis*. 2018;78(4):261-5.
2. Herreros-Montejano F, Mowitz M, Heras-Mendoza F, Sanz-Sánchez T, Gatica-Ortega ME, López-Mateos A, et al. Outbreak of occupational allergic contact dermatitis from a smartphone screen protector glue. *Contact Dermatitis*. 2022;87(1):53-61.
3. Ogueta IA, Brared Christensson J, Giménez-Arnau E, Brans R, Wilkinson M, Stingeni L, et al. Limonene and linalool hydroperoxides review: pros and cons for routine patch testing. *Contact Dermatitis*. 2022;87(1):1-12.
4. Hernández Fernández CP, Borrego L, Mercader García P, Giménez Arnau AM, Sánchez Pérez J, Silvestre Salvador JF, et al. Sensitization to isothiazolinones in the Spanish Contact Dermatitis Registry (REIDAC): 2019-2021 epidemiological situation. *Contact Dermatitis*. 2023;88(3):212-9.
5. García-Gavín J, Parente J, Goossens A. Allergic contact dermatitis caused by sodium metabisulfite: a challenging allergen: a case series and literature review. *Contact Dermatitis*. 2012;67(5):260-9.
6. Gimeno Castillo J, Rosés Gibert P, Menéndez Parrón A, González Pérez R. Shellac: a retrospective analysis of our 5-year experience with this problematic allergen. *Actas Dermosifiliogr*. 2022;S0001-7310(22)00683-4.