



Fundació Privada Alergo

## **TRIPTASA-SÍNDROME ACTIVACIÓN MASTOCITOS.**

La triptasa es la endopeptidasa más abundante en los gránulos de secreción de mastocitos y basófilos y es liberada tanto por estímulos mediados por IgE como por estímulos no inmunológicos. Los genes que la codifican y su estructura se caracterizaron en la década de los ochenta. Las células donde principalmente se almacena son los mastocitos que secretan alfa-triptasa y beta-triptasa. Generalmente con el término triptasa se hace referencia a esta última.

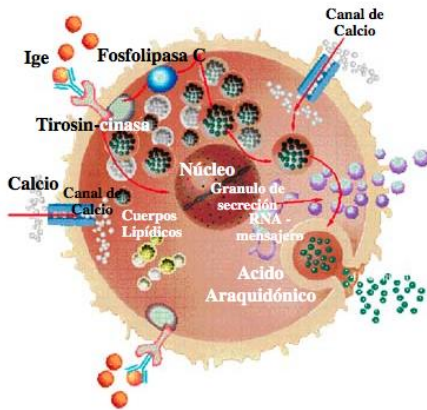
La triptasa se ha relacionado con una gran variedad de trastornos, sobre todo de tipo inflamatorio. Distintos estudios sugieren además un papel en la inflamación alérgica de las vías respiratorias, también en la angiogénesis, ya que promueve el crecimiento capilar y puede ser un mitógeno de células endoteliales y en la fibrosis al ser un mitógeno para fibroblastos y poder estimular la síntesis de colágeno.

La triptasa tiene gran importancia como marcador en episodios graves de anafilaxia y en patologías como la mastocitosis. Se puede medir la triptasa total entre quince minutos y dos horas después de la anafilaxia. Lo ideal es compararla con una muestra basal de suero en la que los niveles oscilan entre 1 y 11.4 ng/ml.

Se ha intentado relacionar los niveles de triptasa con distintas patologías. No existe correlación entre el asma o la rinitis con los niveles de triptasa.

Diversas patologías cursan con triptasa elevada. En un proceso anafiláctico, episodio agudo resultante de una reacción alérgica sistémica potencialmente mortal, mediada por fenómenos inmunológicos, los niveles de triptasa madura (beta-triptasa) pueden elevarse enormemente en comparación con los niveles basales. Los pacientes diagnosticados de mastocitosis sistémica, un trastorno por hiperplasia mastocitaria clonal presenta una triptasa claramente elevada (>20 ng/ml). Recientemente se ha descrito el síndrome de activación mastocitaria (SAM) que se caracteriza por la aparición de diversos síntomas cutáneos, gastrointestinales y cardiovasculares en pacientes en los que se han descartado otras causas. Uno de los criterios diagnósticos consiste en que los niveles de triptasa en suero aumentan durante los episodios agudos. Por tanto, los niveles elevados de triptasa pueden reflejar un aumento de la carga de los gránulos de los mastocitos, un aumento de la producción y liberación de triptasa o una producción aberrante de la proteína.

## SÍNDROME DE LA ACTIVACIÓN MASTOCITARIA (SAM)



Es una alteración recientemente reconocida con diversas manifestaciones clínicas sistémicas.

El mastocito es una célula del Sistema Inmune que se origina en la médula ósea; juega un papel importante en las reacciones alérgicas y en la anafilaxia. Se podría decir que en enfermedades alérgicas, en las urticarias y en el SAM el mastocito está “enfermo”.

El Síndrome de Activación Mastocitaria se caracteriza por síntomas y signos que ocurren al liberarse sustancias producidas por el mastocito. Estas sustancias son capaces de generar picor, ronchas (habones) e inflamación de labios, párpados o genitales.

Otros síntomas pueden ser: dolor de cabeza, dificultad en la concentración y pérdida de memoria.

A nivel intestinal pueden aparecer diarrea o cólicos.

Diagnósticos:

- En ocasiones la dificultad en el diagnóstico del SAM se presenta porque no todos los pacientes presentan afectación cutánea o digestiva, sino que en ocasiones se manifiesta en ocasiones puntuales, y aparecen síntomas severos como hipertensión, dificultad respiratoria, pérdida de conocimiento...
- Para el diagnóstico de esta alteración Mastocitaria disponemos hoy en día de varios métodos.
  - En primer lugar, deberá hacerse un interrogatorio minucioso de los síntomas y signos.
  - Deberán realizarse pruebas para comprobar o descartar sensibilización alérgica, analítica general y específica para alteraciones del mastocito. Esta consiste en medir en sangre una de las sustancias que libera el mastocito: la triptasa. Los valores elevados de ésta requieren de la realización de un examen de la médula ósea, ya que es la única forma de valorar al mastocito y su alteración.