



### FAMIPED

**Familias, Pediatras y Adolescentes en la Red. Mejores padres, mejores hijos.**

## ¿El sol da alergia?

**Autor/es:** Laura Carpio. Residente de Alergia. Hospital Ramón y Cajal. Rosa López Alonso. Pediatra. CS Mar Báltico, SERMAS.

[Volumen 8. Nº2. Junio 2015](#) [1]

**Palabras clave:** [alergia solar](#) [2], [reacción alérgica](#) [3], [fotodermatitis](#) [4]

Se acerca el verano, lo cual significa mayor número de horas bajo el calor del sol, y la aparición de sus efectos en la piel; a pesar del uso adecuado de protección solar, la piel cambiará de color sin sufrir daños, se bronceará. Por otra parte, se use o no protección solar, si se abusa del sol, aparecerán otras reacciones más severas: quemaduras. Hasta el punto de que la mayoría de la población ha sufrido alguno de estos efectos y, actualmente, muchas personas han experimentado o conocido, tal vez mediante algún amigo o familiar, un término que empieza a hacerse cada vez más común: "alergia al Sol".

La alergia solar es una reacción inmunológica, causada por la sensibilidad a la luz solar, fenómeno conocido como fotosensibilidad. Se produce cuando la piel expuesta al sol reacciona anormalmente a la luz solar.

Se trata de una fotodermatitis (o dermatosis fotoalérgica)

En realidad, el término se refiere a una gran serie de síntomas cutáneos que, si bien dependen del sol para su aparición o empeoramiento, no son directamente provocados por éste. Son reacciones cutáneas generadas por el sistema inmunológico y que se expresan a través de la piel, tras el contacto, de forma habitual u ordinaria, con la luz solar.

Estas reacciones están mediadas por el sistema inmunológico y, dependiendo de la que se trate, se requerirá que el sujeto se exponga más de una vez a una fuente lumínica o bien puede ser resultado de las primeras exposiciones.

Así mismo, para que esta reacción se lleve a cabo, se requiere que la persona afectada tenga una predisposición de base, que puede ir desde una enfermedad, estar bajo tratamiento con algún fármaco o utilizar alguna sustancia tópica que tenga la particularidad de reaccionar al ser expuesta a una fuente de luz. O bien, tratarse de alguna reacción idiopática donde no hay ningún factor relacionado.

En la actualidad, su prevalencia no está bien establecida. Aún así, la mayoría de los casos registrados se han

## ¿El sol da alergia?

---

relacionado con el uso previo de fármacos o cosméticos con propiedades fototóxicas y se ha llegado al diagnóstico mediante técnicas específicas.

Las manifestaciones pueden variar, desde cuadros similares a la urticaria hasta la aparición de habones y eritema de la piel similar a una quemadura, especialmente en las áreas expuestas al sol; suelen ceder satisfactoriamente al retirarse de la luz varios minutos o al eliminar el factor implicado.

Dependiendo del caso, suelen mejorar a medida que el paciente se expone a pequeñas dosis de radiación solar de forma constante, evitando las horas de mayor insolación (de 10:00 a 14:00h), resguardándose en áreas sombrías, utilizando sombrillas, sombreros y ropa (medios físicos). Si las reacciones han sido graves o el factor productor no puede eliminarse, lo mejor será tomar medidas más agresivas y evitar ir a lugares donde la exposición al sol sea mayor, como la montaña, la nieve o la playa, existiendo incluso tratamiento farmacológico.

De cualquier forma, haga de este verano una experiencia agradable, sin olvidar proteger su piel y la de su familia con un adecuado factor de protección. Recuerde, es mejor prevenir que lamentar.

Fuente: Tratado de alergología SEAIC 2013. Tomo II pág. 1216.