

Nota previa

Manifestaciones alérgicas en oftalmología

Habiendo sido imposible incluir en el presente número dos trabajos pertenecientes a una nueva serie, "Manifestaciones alérgicas en oftalmología"; presentamos los correspondientes sumarios:

I. *Retinitis alérgica a infección focal estafilocócica: su importancia diagnóstica y tratamiento con autoalergenos.* Por Otto Jiménez-Quirós, Pedro L. Vieto Asch, Rodrigo Saborío Etienne y Alexis Agüero Soto.

Las retinitis, cuyo curso clínico preocupa por igual a paciente y médico tratante, la mayoría de las veces han sido tratadas según las normas clásicas; pero al no obtenerse regresión de los fenómenos oculares ni lograr la estabilización del cuadro en una fase compatible con un grado satisfactorio de visión, se asiste desarmado a la imprevisible repetición de recaídas que comprometen cada vez más la vista.

Durante los dos últimos años, los autores pudieron observar, entre las retinitis consideradas alérgicas pero rebeldes a los tratamientos actuales, dos casos clínicos que, por haber sido sospechados como dependientes de infección focal, fueron investigados en tal sentido. Describen ellos el procedimiento diagnóstico, que tomó en cuenta: 1) antecedentes familiares y personales de alergia; 2) sensibilidad cutánea a estafilococos (intradermorreacción positiva inmediata); 3) aislamiento de cepas patógenas, que debe intentarse aún de mucosa nasal aparentemente sana; y 4) antibiograma.

Una vez establecido el diagnóstico de sensibilidad alérgica a cepas patógenas de estafilococos, los autores procedieron a la desensibilización específica con autoalergenos, cuya técnica de preparación y modalidad de suministro se describe. En los casos presentados, los autores obtuvieron en breve tiempo la *restitutio ad integrum* de la mayoría de las lesiones retinianas.

El trabajo contempla, además, una revisión bibliográfica sobre si la retina puede comportarse como órgano de choque y sobre si los estafilococos pueden también comportarse como comunes alérgenos.

En vista de los resultados obtenidos, los autores concluyen que la alergia retiniana debida a *Staphylococcus aureus* y *S. albus* debe tomarse en cuenta y que el presente estudio constituye un nuevo aporte al conocimiento etiológico, diagnóstico y terapéutico de un grupo importante de afecciones aún no consideradas por oftalmólogos ni alergólogos.

II. *Queratitis ulcerativa y glaucoma agudo recidivante por sensibiliza.*

ción parasitaria a Ascaris lumbricoides y Entamoeba histolytica. Por Otto Jiménez-Quirós, Alexis Agüero Soto y Rodrigo Saborío Etienne.

Se presenta un caso clínico observado durante varios años, en el cual queratitis ulcerativa y glaucoma agudo recidivante fueron estudiados como fenómenos alérgicos debidos a parásitos intestinales.

Se describe el procedimiento diagnóstico seguido, que comprendió: 1) antecedentes familiares y personales de alergia; 2) comprobación de los agentes causales con exámenes coproparasitológicos; 3) sensibilidad cutánea a extractos parasitarios y no a otros alérgenos comunes; 4) recaídas en concomitancia con reinfecciones.

La curación definitiva correspondió al fin de los tratamientos específicos antiparasitarios y al haberse instaurado un régimen con estrictas medidas preventivas.

Se revisa además la bibliografía existente sobre alergia ocular, ascariasis y amibiasis, y sobre las posibilidades de que los productos derivados de *Entamoeba histolytica* y *Ascaris lumbricoides* sean también alérgenos oculares.

Consideran los autores que por primera vez se describe queratitis ulcerativa y glaucoma de comprobada etiología alérgica parasitaria, debidos a *Entamoeba histolytica* y *Ascaris lumbricoides*.