

## ***Valor de la gastroenterología en alergia***

Por los Dres.:

Prof. ARMANDO GÓMEZ HECHAVARRÍA(16) Y ARCADIO SOTTO ESCOBAR(17)

### INTRODUCCION

La participación funcional digestiva en el proceso de sensibilización de mecanismo alérgico, fue establecida simultáneamente con el concepto de la Hemoclasia y de la función proteopéxica del hígado por *Widal* y colaboradores.

Como ocurre habitualmente, este criterio ha oscilado en función del tiempo desde el punto de partida fijado por *Widal*, hasta el extremo opuesto resultante de los trabajos de *Walzer*, que ya en 1942 niegan al hígado y a sus funciones, toda participación en el mecanismo de la sensibilidad alérgica.

Los puntos intermedios lo ocupan los trabajos de una serie de autores, empeñados en dejar aclarado con los resultados de éstos, el criterio generalizado entre médicos y profanos, de que los problemas alérgicos se encuentran estrechamente vinculados a la patología digestiva en el

más amplio sentido y a la patología hepática o hepatovesicular, más concretamente.

Por todo ello, emprendimos el trabajo que sometemos a la consideración y al análisis de ustedes.

### *Material y métodos.*

Se revisan 60 historias clínicas de pacientes de la consulta externa de alergia del Hospital-Escuela "Gral. Calixto García" con distintas manifestaciones, fundamentalmente urticaria, asma bronquial y dermatitis, que fueron estudiados desde el punto de vista digestivo, y de los cuales algunos presentaban síntomas de este aparato y otros no.

Se estudian estos pacientes desde el punto de vista funcional realizándoles gastroquimograma, drenaje biliar y pruebas de función hepática.

En los casos en que se encontraron alteraciones en el gastroquimograma o el drenaje biliar, se les realizó estudios radiológico de estómago y duodeno y colecistografía oral.

### *Edad y sexo.*

En cuanto a la edad y el sexo, casi todos los casos revisados oscilaban entre 20 y 40 años y fundamentalmente del sexo femenino.

Aunque algunos casos presentaban uno o más signos alérgicos asociados como asma

---

16 Profesor de Medicina Interna de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de La Habana, Jefe del Departamento de Alergia del Hospital-Escuela "Gral. Calixto García", Ave. Universidad, Vedado, Habana, Cuba.

17 Especialista del Departamento de Gastroenterología del Hospital-Escuela Gral. Calixto García", Ave. Universidad, Vedado, Habana, Cuba.

y rinitis, urticaria y migraña, etc., se dividieron para su estudio tomando el signo dominante en tres grupos: urticaria, asma bronquial y dermatitis.

*Síntomas digestivos.*

En cuanto a los síntomas digestivos llama la atención la frecuencia y diversidad de éstos en los pacientes con manifestaciones urticarianas, comparado con

lo escaso de ellos en los portadores de dermatitis.

La lentitud de sus digestiones con sensación de llenura varias horas después de las comidas, fue el síntoma más frecuentemente reportado por los pacientes.

Los síntomas que hacían pensar en una patología vesicular como molestias o dolor en hipocondrio derecho e into-

CUADRO No. 1 SINTOMAS DIGESTIVOS

	Urticaria (31 casos)		Asma (16 casos)		Dermatitis (13 casos)	
	No.	%	No.	%	No.	%
Digestiones lentas	17	54.8	7	43.7	2	15.4
Constipación	9	30	5	31.2	—	—
Molestias o dolor en hipocondrio derecho	7	22.6	1	6.2	—	—
Intolerancia a grasas, huevo y chocolate	7	22.6	1	6.2	2	15.4
Epigastralgia	4	12.9	1	6.2	1	7.7
Amargor en la boca	4	12.9	—	—	2	15.4
Pirosis	5	16.1	3	18.7	—	—
Aerogastria	2	6.4	3	18.7	—	—
Diarreas	2	6.4	2	12.5	1	7.7
Náuseas	2	6.4	—	—	1	7.7

lerancia a huevo, chocolate y grasas, fueron encontrados en pacientes con urticaria, predominantemente.

Otros síntomas reportados con frecuencia, fueron pirosis, epigastralgia y amargor en la boca.

La constipación fue encontrada sobre todo en pacientes con urticaria y asma.

Con menos frecuencia fueron reportados náuseas, diarreas, aerogastria, etc.

Sin síntomas digestivos fueron hallados 5 casos con dermatitis.

*Hallazgos funcionales* (Gastroquimograma y drenaje biliar) (Cuadro 2).

Se indicaron a todos los pacientes estas investigaciones aunque no en todos, se realizaron ambos análisis.

#### *Gastroquimograma:*

Llamó la atención la frecuencia de hipo y anaclorhidria en los pacientes urticarianos en contraste con su menor incidencia en los asmáticos, en los cuales predomina la hiperclorhidria, quizás en parte relacionada con la terapéutica que llevan estos enfermos.

En los casos de dermatitis no se encontró diferencia apreciable en cuanto a la clorhidria gástrica.

#### *Drenaje biliar:*

Los signos de disquinesia biliar como vesícula excluida y signos de estasis vesicular, fueron hallados con frecuencia en pacientes urticarianos, lo que contrasta con su poca frecuencia en asmáticos y pacientes con dermatitis.

Larvas de *Strongyloides Stercoralis* fueron hallados en la bilis de dos pacientes con urticaria, en los cuales los exámenes de heces fecales eran negativos.

Giardiasis, fue diagnosticada por drenaje en dos casos de urticaria y uno de asma, en los que las heces fecales, también eran negativas.

El mayor porcentaje de gastroquimograma y drenajes normales correspondió a pacientes asmáticos.

Las pruebas de función hepática practicadas a muchos de estos pacientes fueron todas negativas.

#### *Estudios radiológicos.* (Cuadro 3)

Los exámenes radiológicos de estómago, duodeno y colecistografía oral practicados a los pacientes con trastornos en funcionalismo gástrico y biliar, no

mostraron alteraciones de importancia. Sólo se encontró una litiasis vesicular en una paciente con manifestaciones urticarianas y una vesícula tabicada, en otra.

Otros hallazgos como fueron una hernia del estómago, una gastritis o un prolapso de los pliegues de la mucosa a través del píloro, fueron los únicos positivos, aunque de poco valor por su escasez en los estudios de estómago y duodeno.

Los restantes exámenes tanto en urticaria como asma y dermatitis fueron negativos.

#### *Tratamiento.*

Desde el punto de vista digestivo se instituyó en todos los casos una terapéutica sustitutiva, de acuerdo con los hallazgos de gastroquimograma y drenajes.

Este tipo de tratamiento reportó marcada mejoría en los casos de urticaria, en los cuales diez de ellos permanecen asintomáticos, y dentro de éstos casi todos pertenecen al grupo de pacientes con ana e hipoclorhidria. Es posible que esta cifra sea mayor pues algunos casos no han vuelto a la consulta externa.

En los casos de dermatitis sólo una paciente portadora de lesiones dermatológicas desde hace más de veinte años y en la cual se presentaba una anaclorhidria, mostró una desaparición de sus lesiones, sólo con el tratamiento sustitutivo.

En los pacientes asmáticos el tratamiento digestivo no mostró ser de un valor apreciable.

Como se infiere de los resultados expuestos, estos han sido singnificantes con relación a los síndromes urticarianos, de cuyo polimorfismo etiopatogénico y dificultades para el diagnóstico

CUADRO No. 2

ESTUDIOS FUNCIONALES GASTROQUIMOGRAMA Y DRENAJE BILIAR

	Urticaria		Asma		Dermatitis	
	(31 casos)		(16 casos)		(13 casos)	
	No.	%	No.	%	No.	%
Anaclorhidria	8	25.8	2	12.5	3	23.1
Hipoclorhidria	9	29.9	—	—	2	15.4
Hiperclorhidria	6	19.3	8	50.0	3	23.1
Vesícula excluida	13	41.9	2	12.5	1	7.7
Estasis vesicular	4	12.9	1	6.2	—	—
Strongyloides (bilis)	2	6.4	—	—	—	—
Giardias (bilis)	2	6.4	1	6.2	—	—
Gastro normal	5	16.1	5	31.2	—	—
Drenaje normal	5	16.1	6	37.5	4	30.8

CUADRO No. 3

ESTUDIOS RADIOLOGICOS

	Urticaria		Asma		Dermatitis	
	(31 casos)		(16 casos)		(13 casos)	
	No.	%	No.	%	No.	%
Estómago y duodeno normales	4	12.9	2		3	23.1
Colecistografía normal	9	29.9	1	6.2	3	23.1
Vesícula escaso vaciamiento	2	6.4	—	—	—	—
Vesícula tabicada	1	3.2	—	—	—	—
Litiasis vesicular	1	3.2	—	—	—	—
Gastritis	1	3.2	—	—	—	—
Hernia fundus gástrico	1	3.2	—	—	—	—
Prolapso pilórico	—	—	1		—	—

y el tratamiento, todos estamos convencidos; ya que es de general conocimiento, que un porcentaje de casos que oscila entre el 20 y el 40% según los autores, quedan sin diagnóstico etiológico.

Esto nos obliga a insistir sobre el carácter sindrómico de este fenómeno no siempre alérgico, y ligado ecológicamente a múltiples causas como: inhalantes, contactantes, alimentos, medicamentos, infección, parasitismo, fenómenos físicos, psíquicos o digestivos en el más amplio sentido, sin olvidar aquellos de etiopatogenia mixta, para seguir a *Froutchman* en una clasificación, que mucho colabora al enjuiciamiento diagnóstico y al tratamiento de esta afección.

Las llamadas pruebas alérgicas como elementos de diagnóstico etiológico, tienen en urticaria las limitaciones que son propias de sus fundamentos inmunológicos, a las que se suman las limitaciones resultantes del polimorfismo eticpatogénico del síndrome urticaria- no, por todo lo cual, constituyen elemento de diagnóstico de muy escaso rendimiento.

Esto sólo se supera mediante un adecuado estudio clínicoalergológico que debe orientar una exploración complementaria exhaustiva y eficiente.

#### COMENTARIOS

La investigación gastroenterológica nos luce de un gran valor en lo que al diagnóstico y tratamiento de ciertos síndromes alérgicos se refiere; esto tiene particular interés como se desprende de nuestro trabajo en los casos de urticaria fundamentalmente, hasta el extremo que un caso de urticaria o su equivalente no se debe considerar completamente estudiado sin una investigación de su funcionalismo gástrico y biliar.

Como hemos visto, los mejores resultados por nosotros obtenidos han sido en pacientes con déficit en su función secretora, lo que podría actualizar la hipótesis de que ciertos alimentos incompletamente digeridos, podrían actuar como alérgenos, lo cual debe enjuiciarse a través de un estudio enzimático más profundo.

Como hemos visto en casi todos nuestros casos la prueba de función hepática fueren negativas; sin embargo, resultaron muy frecuentes los casos con des- quinesia biliar y déficit en su secreción clorhidropéptica.

Hemos tratado con los elementos a nuestro alcance de valorar la importancia de la patología digestiva en pacientes con manifestaciones alérgicas.

#### RESUMEN Y CONCLUSIONES

1. Se estudian 60 casos de pacientes alérgicos desde el punto de vista digestivo.
2. Se encuentra una mayor frecuencia de síntomas digestivos en pacientes con manifestaciones urticarianas.
3. Los resultados de los exámenes funcionales (gastroquimograma y drenaje) arrojaron una mayor incidencia de ana e hipoclorhidria y signos de deficiencia vesicular también en pacientes urticarianos comparados con portadores de asma y dermatitis.
4. Los estudios radiológicos desde el punto de vista orgánico son de poco valor en estos casos.
5. El tratamiento de tipo sustitutivo de la patología digestiva se ha convertido en tratamiento etiológico de muchos casos de urticaria.
6. Se llama la atención sobre la importancia y necesidad del estudio digestivo de pacientes con manifestaciones alérgicas en cuanto al interro

gatorio y al estudio funcional, lo cual adquiere mayor importancia en los pacientes con manifestaciones urticarianas.

#### SUMMARY

Sixty cases of allergic patients are studied from the digestive point of view.

In cases with urticaria signs the digestive symptoms are more frequent.

The results of the functional examinations (gastric function test and drainage) show a high incidence of anachlorhydria and hypochlorhydria and vesicular deficiency signs in patients with urticaria, in contrast with those with asthma and dermatitis.

The X-ray studies from the organic point of view are of little value.

The substitutive type of treatment of this pathology has turned into an etiological treatment in many cases of urticaria.

The attention is called upon the importance and necessity in the digestive study of patients with allergic manifestations with regard to inquire and functional study. Its importance is greater in patients with urticaria signs.

#### RESUME

On y fait une étude de 60 cas de maladies allergiques du point de vue digestif.

On trouve une grande quantité des symptômes digestifs dans patients avec des manifestations d'urticaire.

Les résultats des examens fonctionnels (l'épreuve de la fonction gastrique, drainage), montrent une grande incidence de anachlorhydria et hypochlorhydria et des signes de déficience vésiculaire, aussi dans des patients avec urticaire, comparés avec des patients avec asthme et dermatite.

Les études radiologiques du point de vue organique ont peu de valeur dans ces cas.

Le traitement par substitution de la pathologie digestive est devenue le traitement étiologique employé dans beaucoup de cas d'urticaire.

On y signale la nécessité et l'importance de l'étude digestive des patients avec manifestations allergiques relationnées avec l'étude investigative et fonctionnelle. Elle a beaucoup d'importance dans des patients avec des signes d'urticaire.