

SOBRE LOS CONGRESOS DE ALERGIA DE ZURICH Y DE SEVILLA

Dr. ROMAN ALEMANY-VALL

DAREMOS sólo algunos datos sobre los temas que llamaron más la atención y fueron más debatidos.

Aunque no existe un carácter distintivo morfológico alérgico, es lo cierto que, en general, hay como tipo una inflamación con cierto carácter de rapidez o intensidad y provocada por agentes no tóxicos o bien que no actúan desde el punto de vista de sus propiedades farmacológicas características. Esta inflamación se acompaña siempre de anticuerpos reaccionales, en general repartidos por toda la economía.

Esta inflamación es la secuela de una reacción alérgica, ya desvanecida en su origen, es decir, la interreacción antígeno - anticuerpo. Los elementos varios que resultan de la misma, considerados aisladamente, tienen un valor relativo, tanto la infiltración serosa como la eosinofilia local, o los trastornos vasculares, pues los mismos pueden aparecer también en reacciones no alérgicas.

Los histiocitos —no siempre debe ser considerado como punto de origen el tejido conectivo—, ellos

no son característicos de esta inflamación, pues suponen un estado celular de resistencia, propia de condiciones especiales, e incluso *in vitro*, en cultivos de tejidos, se ven aparecer estos elementos.

La degeneración llamada fibri-noidea, no es específicamente alérgica; está mejor en relación con trastornos de alcalinidad, como fundamento.

La intervención hormonal-adrenal es propia de otros estados; aún la misma hipertrofia cortical no está ligada forzosamente con la hipersensibilidad.

Las enfermedades del colágeno, cuya naturaleza alérgica no está aún bien demostrada — excepción quizá de la periarteritis nudosa — están relacionadas con alteraciones de los componentes extracelulares del conectivo y suponen un alto contenido local de mucopolisacáridos ácidos. Estas enfermedades, en patología deben ser tenidas en cuenta en relación estrecha con reacciones tisulares experimentales o bien provocadas.

Predisponen mucho — a la actuación posterior de antígenos — ciertos cambios degenerativos ge-

nerales o bien vulgares inflamaciones bacterianas, siendo éstos más visibles que los alérgicos.

Se habló mucho sobre la función directa-antigénica de los haptenos, afirmándose que toda sustancia orgánica o bien mineral, sea cualquiera su peso molecular, puede actuar como antigénica y producir anticuerpos.

Al lado de los conocidos y clásicos anticuerpos - precipitantes que actúan en la anafilaxia y que deben ser considerados como anti-anticuerpos - incompletos que son más bien alérgicos y no precipitan. Estos anticuerpos incompletos obran tanto como excitantes causantes de reacciones alérgicas o como inhibidores de estas últimas. Un anticuerpo completo puede transformarse en incompleto por el calentamiento a 56º y tener un valor en patología.

Las granulaciones plasmáticas vienen a ser el eslabón preliminar de anticuerpos. La reacción puede hacerse fluorescente mediante manipulaciones diversas, y al localizar los anticuerpos o los antígenos en lugar en que asientan aparece la reacción alérgica, entonces visible. En el Congreso se presentan preparaciones de tejido hepático, cuyas células muestran fosforescencia por tener lugar en su interior la unión de las globulinas (anticuerpos) con los antígenos localizados en las células.

El mecanismo de producción de anticuerpos es distinto en los alérgicos y en los normales.

Se habló mucho de la importancia del polvo como alérgeno y también de la de los hongos. Sobre alergia alimenticia, la cual bastantes veces está asociada con una infección intestinal. Se presentan muchas preparaciones microscópicas sobre hiperergia vascular, granulomatosa y generalizada, por origen bacterial, penicilínico o sulfamídico; y que esta alergia vascular es grave y obedece, en general, al tratamiento con la ACTH o la cortisona.

Sobre los trastornos somáticos y psíquicos del asma bronquial se dice que hay una relación entre lo psicógeno y lo alérgico.

Se habla sobre la alergia de los esteroides, de la prueba de Thorn-adrenalina, en los asmáticos. Alergia helmíntica, etc., etc.

Sobre la importancia social del asma, un estudio muy demostrativo, muestra que en ciertos países, esta enfermedad produce más horas de incapacidad para el trabajo que todas las formas de tuberculosis, las úlceras gastro-duodenales, hipertensión arterial, diabetes, etc., consideradas aisladamente cada una de ellas.

En Sevilla se pasa revista a todo lo que influye sobre el asma, desde el punto de vista meteorológico, con alérgenos o sin ellos, y de la dificultad de llegar a resultados precisos. Ni la disminución de la presión atmosférica, ni la fuerza de los vientos ejercen una influencia decisiva. Se concede valor a las

influencias eléctricas y de ionización, y se habla del gas Aran.

Se debate sobre la herencia, la constitución, los rasgos somáticos, la psicobiografía y los componentes emocionales y psíquicos del alérgico, hasta llegar a admitirse una personalidad neurodisreaccional alérgica.

Se estudian las urticarias y sus diversas causas; aquí se habla de la poca influencia de la llamada insuficiencia hepática, etc., etc. De la alergia digestiva, de las hemolisis alimenticias, de la alergia bacteriana en el tramo digestivo, etc.

Se presentan temas sobre las re-

acciones alérgicas del polvo, de los hongos o del polen; de la buena actuación de la mostaza nitrogenada en el asma; de la riqueza histamínica en las heces de los asmáticos; de la influencia psicogénica en el asma; estudios radiográficos del pulmón y de los movimientos costales en los asmáticos; de los antihistamínicos empleados en cardiopatías, etc., etc.

Se reparten las ponencias para el futuro Congreso Nacional de Alergia, que tratarán sobre: El asma desde el punto de vista radiológico; El asma infeccioso y La alergia polínica respiratoria.