

Al·lèrgies i salut ocular

La conjuntivitis i la llarga durada dels símptomes solen ser pistes importants per establir-ne el diagnòstic



La conjuntivitis al·lèrgica afecta entre un 5 i un 10 per cent de la població.

Les al·lèrgies respiratòries causades per determinats pollens són les més comunes durant la primavera, l'època de l'any en què es produeix la pol·linització de la majoria de plantes de la nostra àrea geogràfica.

En general, aquest tipus d'al·lèrgies presenten uns efectes similars als d'un refredat (congestió, degoteig nasal, esternuts) i, per establir la diferència, la conjuntivitis, juntament amb la llarga durada dels símptomes, sol ser una pista diagnòstica important.

Encara més, si tenim en compte que en un bon nombre de pacients, els símptomes que provoca la con-

Les al·lèrgies respiratòries presenten uns efectes similars als d'un refredat

juntivitis (picor i envermelliment ocular, llagimeig, parpelles inflades i sensació de cremor o de cos estrany) són els que més persisteixen i, sovint, els més difícils de controlar.

Causa freqüent

La conjuntivitis al·lèrgica afecta entre un 5 i un 10 per cent de la població, i és una de les causes més freqüents de visita a l'oftalmòleg, sobretot per aquestes dates.

Tot i que la seva forma més habitual és l'estacional, també existeix la conjuntivitis al·lèrgica perenne, que es troba present tot l'any, en estar vinculada a al·lèrgens d'espais interiors com els àcars, el pèl d'animal o els fongs.

Com ens explica el Dr. Josep Lluís Güell, especialista en còrnia i cirurgia refractiva de l'IMO: "en ambdós casos, es tracta d'un tipus de conjuntivitis lleu, ja que la inflamació dels vasos sanguinis de la conjuntiva (membrana transparent que recobreix part del globus ocular i la porció interna de les parpelles) no arriba a afectar la còrnia".

El Dr. Güell matisa: "Diferent és el cas de les queratoconjuntivitis, les formes més greus d'al·lèrgia ocular que, tot i que també tenen la picor com a símptoma més destacat, comporten un quadre clínic de més severitat i poden

La Mútua ofereix

- Llibertat total en l'elecció de centre i especialista.
- Compensació des del 60% de les proves de diagnòstic.
- Els mutualistes poden gaudir de descomptes en els nostres Centres i Especialistes Concertats, permanentment actualitzats a la web www.mutuaassociacio.com.

Per més informació poseu-vos en contacte amb nosaltres a través de:

mutua@mutuaassociacio.com.

Telèfon 93 418 81 70

www.mutuaassociacio.com

Tipus d'al·lèrgies oculars

GRAVETAT	TEMPORALITAT	
	PRIMAVERA	TOT L'ANY
LLEU	Conjuntivitis estacional: inflamació de la conjuntiva sense afectació de la còrnia. Freqüentment vinculada al pol·len i, per tant, més habitual de cara al bon temps, coincidint amb els cicles de pol·linització de moltes plantes.	Conjuntivitis perenne: inflamació de la conjuntiva sense afectació de la còrnia. Associada a al·lèrgens d'interior com els àcars, el pèl d'animals o els fongs, manté estable la seva incidència ja que no depèn de l'època de l'any.
SEVERA	Queratoconjuntivitis vernal: inflamació de la conjuntiva amb afectació de la còrnia. Típica a la primavera i a l'estiu, sol aparèixer en nens de 2, 4 o 6 anys i, generalment, desapareix a l'adolescència de forma espontània.	Queratoconjuntivitis atòpica: inflamació de la conjuntiva amb afectació de la còrnia. Independent de l'estacionalitat, és pròpia d'adults amb quadres de dermatitis.

amençar la visió a causa de la lesió que produeixen en la còrnia”, afegeix l'oftalmòleg.

Dins de les queratoconjuntivitis podem apreciar, de nou, una diferència de temporalitat: la vernal, típica dels nens, sol manifestar-se a la primavera i l'estiu, mentre que l'atòpica, pròpia dels adults, es manté al llarg de les estacions”.

Tipologia

Per tot això, el que s'ha de determinar en primera instància és el tipus d'al·lèrgia ocular i l'al·lergen que la provoca i d'aquesta manera poder afrontar-la amb precisió i efectivitat.

Així, segons el Dr. Güell: “una vegada diagnosticada la causa, s'han d'adoptar mesures preventives per reduir l'exposició a l'agent desencadenant sempre que sigui possible. Si havent controlat el factor extern l'al·lèr-

gia ocular encara persisteix, cal recórrer al tractament farmacològic amb antihistamínics, ja sigui per via tòpica o oral, o amb corticoides, en cas que els primers no siguin prou efectius”.



Quan es tenen els primers símptomes de l'al·lèrgia cal consultar un especialista.

La conjuntivitis al·lèrgica és una de les causes més freqüents de visita a l'oftalmòleg

I és que, tal com alerta el doctor, cal tenir en compte que, així com els antihistamínics no tenen efectes secundaris significatius, els corticoides aplicats sobre la superfície ocular poden induir alteracions com el glaucoma o les cataractes si no són supervisats adequadament per un especialista.

Salut ocular

Per tant, cal incidir en la importància del tractament controlat i dosificat per part de l'oftalmòleg, a fi d'evitar que una mala administració pugui comprometre o suposar un risc per a la salut ocular.

Això explica que la col·laboració a tres bandes entre l'oftalmòleg, l'al·lèrgic i el pacient sigui clau per aconseguir que l'al·lèrgia no elimini la vitalitat de la primavera. ▀