

# Alergia, Asma e Inmunología Pediátricas

*Editorial*

Vol. 27, Núm. 2 • Mayo-Agosto 2018  
pp 35-36

## Diagnóstico temprano de Alergia e Inmunología Clínica

Dr. José G Huerta López\*

Para este número 2 de mayo-agosto 2018, la revista Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica tiene como objetivo difundir los avances y conocimientos en los padecimientos que aquejan a la población general «alergia e inmunología»; hemos seleccionado para este número el uso de omalizumab en enfermedades alérgicas. Aunque éstas son infrecuentes, se deben considerar las reacciones alérgicas graves con la aplicación de dicho medicamento, así como valorar las ventajas y desventajas al continuar o suspender un fármaco cuando exista anafilaxia. También se demuestra el beneficio clínico con su uso en queratoconjuntivitis vernal; también en este número enfatizamos varios trabajos sobre problemas de inmunodeficiencias, en esta época las inmunodeficiencias tienen un problema de subdiagnóstico, sobrediagnóstico y registro, es por eso que los artículos presentes van encaminados fundamentalmente al diagnóstico oportuno de inmunodeficiencias por complemento haciendo una revisión muy exhaustiva de la literatura y, sobre todo, da una información actualizada para el médico de primer contacto; en el caso de las enfermedades raras actualmente, hay que felicitar al grupo de la torre de investigación, ya que gracias a los métodos de detección temprana al nacimiento es posible detectar y señalar la inmunodeficiencia a nivel nacional e internacional por métodos de detección desde el nacimiento y registrar algunos problemas aparentemente raros, aunque no lo son tanto porque se considera que estas entidades tienen una incidencia menor a uno de 2,000 habitantes. Las IDC son consideradas dentro de este grupo, ya que a nivel mundial se reporta una incidencia de un caso por cada 50,000 a 100,000 nacidos vivos de etiología genética, hoy en día el estudio genético permite también detectar en forma temprana este tipo de problemas y prevenir em-

barazos con problemas de este tipo. Algo fundamental en el desarrollo de problemas respiratorios crónicos son las infecciones virales; desde que nacemos hasta que llegamos a plenitud de nuestra vida estamos expuestos a mil bacterias, hongos, parásitos, sustancias químicas extrañas, contaminantes, alimentos, medicamentos, estrés y cambios de temperatura, los niños no se enferman por especialidades, simplemente se enferman y son los menores de cinco años los que más padecen infecciones recurrentes fundamentalmente por virus. En uno de los artículos presentados en esta revista hacemos un análisis del papel de los virus respiratorios asociados al asma tratando de entender su patogénesis, especialmente en aquellos padecimientos atópicos, es decir, con predisposición genética, y la posibilidad de desarrollar asma a corto, mediano y largo tiempo. No debemos olvidar que los factores ambientales juegan un papel fundamental; la contaminación, la falta de lactancia materna, el uso frecuente de antibióticos antes de los cinco años y las guarderías son factores predisponentes para adquirir virus, mismos que conllevan una mayor probabilidad de desarrollar asma en aquellos niños con antecedentes familiares. Como ustedes pueden observar hacemos un análisis tanto de alergia como de inmunodeficiencias a manera de complemento, de las cuales conocemos cada vez mejor su etiopatogenia, su fisiopatología y fundamentalmente su detección temprana; un médico al primer contacto debe tener lista su percepción clínica para determinar cuándo es alergia, cuándo es infección, cuándo son las dos cosas, o cuándo ninguna de las dos y simplemente se trata de los cambios de temperatura y factores ambientales que ya se mencionaron como la falta de lactancia materna y el uso frecuente de antibióticos. En muchas infecciones virales predispone el desarrollo

\* Profesor titular Alergia Inmunología Pediátrica UNAM. Jefe Departamento de Alergia INP.

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medicgraphic.com/alergia/>

de asma y el médico debe tener siempre presente que cuando un paciente no responde de forma adecuada habrá de sospechar una inmunodeficiencia, en principio una biometría hemática y una telerradiografía de tórax y sobre todo la clínica nos va a ayudar a sospechar estos problemas.

De la Ciencia básica en Alergia e Inmunología a la aplicación clínica se debe considerar que los pacientes no son trabajo ni protocolos, son seres humanos a los que podemos ayudar asistiendo a Congresos como éste

donde el comité Científico y social son de gran calidad y ponen muy en alto a nuestro colegio, la Dra. Blanca del Río y de todos los que nos precedieron.

Dirección para correspondencia:

Dr. José Huerta López  
Instituto Nacional de Pediatría.  
Insurgentes Sur 3700-C,  
Col. Insurgentes Cuicuilco,  
Del. Coyoacán, 04530, Ciudad de México.  
E-mail: jhuert2011@hotmail.com