

Actualidades

Pancreatitis agudas: acción de los antihistamínicos

El Dr. Pedro M. Re anota que en las pancreatitis agudas "se asocian el edema y la congestión del páncreas"; dada la capacidad de la histamina para provocar esas condiciones inició estudios desde 1931 en tal sentido.

Refiere las historias clínicas de varios enfermos en que el factor alérgico hubo de tomarse muy en cuenta para el tratamiento. Transcribimos textualmente el resumen y conclusiones de tan importante trabajo:

Inducen a utilizar los antihistamínicos en la terapéutica de los procesos agudos del páncreas:

1º) Los antecedentes experimentales, operatorios y anatómopatológicos de apoplejías pancreáticas y edemas agudos de páncreas de origen anafiláctico.

2º) Las vinculaciones y similitudes entre anafilaxia, alergia e hiperhistaminogenia.

En presencia de un proceso agudo doloroso abdominal se deberá investigar la alergia en los antecedentes familiares y personales de estos enfermos, como también la existencia de otros episodios agudos, u otros fenómenos y antecedentes imputables a la alergia o a la anafilaxia. La utilización de los antihistamínicos en dos enfermos con el cuadro clínico de la pancreatitis aguda, nos enseña:

a) La inocuidad de los antihistamínicos en el shock y cuadro grave que presentaban estos dos pacientes, respectivamente.

b) La capacidad para mejorar las condiciones generales y focales de estos enfermos.

Conviene recordar siempre que la finalidad de los antihistamínicos es anular la histamina en exceso y que, por lo tanto, debe disminuirse la dosis —pero proseguir el tratamiento mitigado— a medida que se observa la mejoría. Lo mismo corresponde hacer si se presentan mareos, somnolencia algún otro fenómeno imputable al antihistamínico utilizado, como ya lo señalamos al ocuparnos de la acción de estas sustancias en la alergia hidática".
