
Conjuntivitis alérgica

¿Qué es?

Es una inflamación crónica de la conjuntiva cuya causa es una [alergia](#) a sustancias externas.

La conjuntiva es una membrana transparente que cubre la parte anterior de los ojos y el interior de los párpados.

La conjuntivitis alérgica muchas veces se acompaña de [rinitis](#) (inflamación de la mucosa de la nariz) por la misma causa. En estos casos se habla de rinoconjuntivitis alérgica. Además, puede presentarse acompañada de otras enfermedades alérgicas como [dermatitis atópica](#), [asma](#) o [alergias alimentarias](#).

Se trata de una conjuntivitis rara en el niño pequeño. Es más común en el niño más mayor y adolescente. En España, en consultas de alergia, la rinoconjuntivitis fue el principal motivo de consulta en el 54% de la población pediátrica.

No se contagia, al contrario que la [conjuntivitis](#) infecciosa (vírica o bacteriana).

¿Cuáles son sus causas?

Se produce cuando una persona, previamente sensibilizada a un [aeroalérgeno](#) (partícula que es transportada por el aire y puede ser causa de alergia), entra en contacto con la misma.

Estos aeroalérgenos son similares a los que producen otras enfermedades respiratorias alérgicas ([asma](#) y rinitis). Por ejemplo: [ácaros del polvo doméstico](#), [pólenes de las plantas](#), [pelos de animales](#) y [esporas de hongos](#).

¿Qué síntomas produce?

No son exclusivos de las conjuntivitis alérgicas. Pueden aparecer en cualquier tipo de [conjuntivitis](#). Aunque algunos son más típicos o intensos.

- **Ojos rojos:** Suelen estar más enrojecidos que en otros tipos de conjuntivitis.

- **Picor o quemazón.** Es tan intenso que hace que el niño se frote los ojos con las manos, que parpadee frecuentemente o que guiñe los ojos de forma refleja (involuntaria). A menudo puede confundirse con tics nerviosos o defectos de visión. Esto puede retrasar el diagnóstico.

- **Sensación de cuerpo extraño.** Como tener arenilla en el ojo. Se debe a que el párpado se inflama por dentro y produce roce contra el ojo.

- **Mayor lagrimeo.** Es un mecanismo de defensa, de lavado ocular.

- Sensibilidad a la luz, **fotofobia.**

- **Inflamación de los párpados.**

- Pueden tener legañas en pequeña cantidad, blanquecinas, como finos hilos.

Hay quienes tienen todos los síntomas y otros solo alguno. Además, los síntomas pueden ser muy severos y molestos o a veces casi imperceptibles. Pueden durar desde pocos minutos a varios meses. Y pueden aparecer en una sola estación del año o estar presentes todos los meses del año, según el alérgeno causante.

Se clasifican, al igual que las rinitis alérgicas, según su duración (intermitentes y persistentes) y su gravedad (leve, moderada y grave). En las conjuntivitis alérgicas intermitentes los síntomas están presentes en 4 o menos días a la semana y en menos de 4 semanas consecutivas. En las persistentes, los síntomas están más de 4 días a la semana y más de 4 semanas consecutivas.

Aunque los síntomas no son graves, pueden llegar a ser muy molestos. Pueden causar dolores de cabeza, falta de concentración, imposibilidad de soportar la luz... Esto hace que algunos pacientes tengan una mala calidad de vida.

Si se asocia a rinitis, aparecerán además los síntomas típicos de la rinitis. Es decir, estornudos en salvas, picor nasal, moco nasal claro y congestión nasal (taponamiento u obstrucción nasal).

¿Cuándo se sospecha la conjuntivitis alérgica?

Cuando se presentan los síntomas anteriores de manera frecuente o repetida.

- Los niños pequeños pueden tener síntomas coincidiendo con [catarros](#) por virus. En estos casos, cuando sólo se afectan los ojos sin síntomas de catarro, se puede sospechar que sean debidos a alguna alergia.

- En los niños mayores, que no sufren tantos catarros, es más probable que los síntomas se deban a una alergia.

¿Cómo se diagnostica?

En un primer momento se hace por los síntomas que el niño tiene. Es importante la relación de los síntomas con la exposición al alérgeno. Para la confirmación, se tendrá que hacer un [estudio alergológico](#). Se trata de pruebas cutáneas (*Prick-test*) o análisis de sangre (inmunoglobulina E específica). Estas pruebas nos permitirán saber cuál es el alérgeno o alérgenos responsables de la conjuntivitis.

A veces, si no hay correlación entre los síntomas y el alérgeno, puede hacer falta una prueba de provocación conjuntival.

¿Cuál es el tratamiento de la conjuntivitis alérgica?

A. Las [medidas preventivas](#) son fundamentales:

- Hay que evitar el contacto con el alérgeno si se sabe cuál es. Las medidas son las mismas que se hacen en los casos de asma o rinitis de causa alérgica.

- El uso de gafas de sol disminuye la fotofobia. También reduce el contacto con los alérgenos ambientales.
- Reducir, si se puede, otros contaminantes ambientales como el humo de tabaco, aerosoles, ambientadores, etc.

B. En el tratamiento del cuadro agudo se pueden tomar:

- [Antihistamínicos](#). Estos pueden darse por la boca (comprimidos o jarabe) o aplicados en [colirios](#) directamente en los ojos.
- También son útiles los antiinflamatorios tópicos. Reducen el escozor y la congestión.
- En los casos más rebeldes puede ser necesario el uso de corticoides en colirio e incluso ciclos cortos por vía oral.
- Se puede valorar la posibilidad de la [inmunoterapia](#) (vacunas). Se pautan si los tratamientos convencionales no surgen efecto, aunque no suele ser necesario recurrir a ellas. Su uso es más común si se asocian a rinitis, con la finalidad de conseguir tolerancia frente al alérgeno que causa la rinoconjuntivitis.

C. Otras medidas son:

- La aplicación de compresas frías que alivian el intenso picor o ardor.
- Lavados con suero fisiológico frío.
- Lágrimas artificiales.

Fecha de publicación: 29-04-2015

Última fecha de actualización: 30-12-2023

Autor/es:

- [Juan Carlos Juliá Benito](#). Pediatra. Centro de Salud de República Argentina. Valencia.
- [Grupo de Vías Respiratorias](#). AEPap.

