

Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"

Zarza de cercas (*Caesalpinia sepiaria*): un problema de salud ocular

Dra. Magdevis Ruíz Miranda,¹ Dra. Ana Hormigó Belett,² Dra. Idalmis García Mayet,³ Lic. Ana Elena Granados Hormigó⁴ y Dra. Iraisí F. Hormigó Puertas⁵

La *Caesalpinia sepiaria* (conocida como espinho de cerca, zarza de cercas o atajanegro) es el nombre científico de una leguminosa muy propagada en las montañas de Cuba. Se trata de un arbusto sumamente espinoso, introducido por los colonos franceses procedentes de Haití, donde era identificado como *arrete noir* (vara que tienen los negros), pues lo usaban para formar cercas impenetrables por las terribles y numerosas espinas que posee (**figura**), si bien estas resultan menos peligrosas que su resina, muy tóxica según la zona del cuerpo con la cual entre en contacto.¹

En su composición química, no totalmente definida, se plantea la existencia de una enzima productora de los daños.²



Figura. Zarza de cercas o atajanegro

Desde el punto de vista oftalmológico, sus efectos en el ojo constituyen una urgencia médica, pues cuando no se tratan rápidamente, pueden incluso causar ceguera. Entre sus daños oculares, el más importante consiste en la quemadura corneal, de grados variables según el tiempo que medie entre la exposición a la planta y las medidas terapéuticas iniciales.³

Por ser esta una de las urgencias oftalmológicas más frecuentes en nuestro Cuerpo de Guardia y no disponer de otras experiencias nacionales o foráneas publicadas acerca de ello, decidimos en este artículo caracterizar a los pacientes con esta lesión, a fin de ayudar a prevenirla.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 100 pacientes con quemaduras corneales por zarza de cercas o atajanegro, atendidos en el Cuerpo de Guardia de Oftalmología del Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba, desde enero del 2005 hasta igual mes del 2006.

A su llegada al local donde serían atendidos, previo examen oftalmológico, se indicaron lavados profusos de los globos oculares e instilación de colirios anestésicos de lidocaína al 2 % a todos los afectados, luego de lo cual fueron observados con una lámpara de hendidura (marca Karl Zeis).

Clasificación de las lesiones corneales

1. Infiltración epitelial
2. Infiltración epitelial, opacificación y descamación
3. Edema corneal y opacificación
4. Opacificación y necrosis

Posteriormente, los pacientes con lesiones de grados 1 y 2 recibieron tratamiento médico ambulatorio y fueron seguidos clínicamente en consulta externa, cuya frecuencia se estipuló de forma individual; los clasificados como grados 3 y 4 tuvieron que ser hospitalizados; pero a los de grado 4, con secuelas de leucoma, se les realizó queratoplastia en algunos casos y colocación de la lentilla terapéutica. Los restantes quedaron pendientes de la mencionada intervención quirúrgica.

Resultados

En la casuística, los predominantemente afectados según edad tenían entre 30 - 60 años (79,0 %); y según sexo, los hombres (88,0 %).

Las lesiones superficiales se produjeron en 54 pacientes, las moderadas en 40 y las quemaduras graves en 6.

Con respecto al tiempo de llegada al Cuerpo de Guardia, 94,0 % recibieron tratamiento antes de su arribo a este, mientras que solo 6,0 % fueron atendidos en el hospital, es decir, los que presentaban lesiones de mayor gravedad.

Del total, 94,0 % curaron; pero en 6,0 % aparecieron opacidades corneales. De estos últimos, solo 2 habían sido operados cuando se hizo el presente estudio y los 4 restantes esperaban ser intervenidos.

Discusión

Las quemaduras del ojo por la citada planta figuran entre las urgencias oculares más perentorias en nuestro territorio, como resultado de su penetración en la córnea y cámara anterior.^{5,6}

La mayor afectación en personas de 30 a 60 años se atribuye al hecho de que están vinculadas laboralmente, en plena actividad productiva, y en muchos centros de trabajo se utiliza este tipo de zarza para cercar sus límites institucionales, a lo cual se suma que suelen ser los hombres quienes tienden a sembrar o cortar esta leguminosa, por lo cual se exponen más a sus dañinos efectos.

Se impone adoptar las medidas de protección necesarias al manipular estos arbustos, sobre todo en relación con los ojos, pues además de lo dolorosas que resultan las lesiones provocadas por ellos, pueden conducir a una ceguera perfectamente prevenible.

Referencias bibliográficas

1. Roig TJ. Diccionario botánico. 3 ed. La Habana: Consejo Nacional de Universidades, 1965: 6-12.
2. Kanski JJ. Oftalmología clínica. 4 ed. Madrid: Harcourt, 2000: 325-7.
3. Rein M. Quemaduras oculares químicas y térmicas. Arch Soc Esp Oftalmol 2001; 76: 28-34.
4. Arrfa RC. Enfermedades de la córnea. 3 ed. Madrid: Harcourt Brace de España, 2002: 47-51.
5. David J, Roger AH. Atlas de oftalmología clínica. Madrid: Mosby, 1998: 498-512.
6. Vaughan D, Taylor A. Oftalmología general. México, DF: Giraldo, 2003: 224-49.

Dra. Magdevis Ruíz Miranda. Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora", Avenida de los Libertadores y Calle Cuarta, Reparto Sueño, Santiago de Cuba

Zarza de cercas (*Caesalpinia sepiaria*): un problema de salud ocular

- 1 Especialista de I Grado en Oftalmología y en Medicina General Integral
Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"**
- 2 Especialista de II Grado en Oftalmología. Profesora Asistente
Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"**
- 3 Residente en Oftalmología. Especialista de I Grado en Medicina General Integral
Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"**
- 4 Licenciada en Enfermería. Residente de Farmacología
Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"**
- 5 Especialista I Grado en Oftalmología y Medicina General Integral. Instructora
Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora"**

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Ruíz Miranda M, Hormigó Belett A, García Mayet I, Granados Hormigó AE, Hormigó Puertas IF. Zarza de cercas (*Caesalpinia sepiaria*): un problema de salud ocular [artículo en línea]. MEDISAN 2007;11(2). <http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol11_2_07/san12207.htm> [consulta: fecha de acceso].