

**Universidad Del Sureste**

**Materia: Inmunoalergias**

**Docente: Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar**

---

**Algoritmo diagnóstico-terapéutico de la rinitis  
alérgica**

**Alumno: José Alfredo Sánchez Álvarez**

**8° Semestre      Grupo “Único”**

**Comitán de Domínguez**

**02/09/2020**

# RINITIS ALÉRGICA

-Estornudos en salva, prurito nasal, rinorrea hialina y obstrucción nasal relacionados a exposición a alergenos  
-Exámen físico: ojeras, líneas de Dennie, surco nasal, mucosa nasal pálida o congestiva con moco hialino, orofaringe granular

-Estacionalidad  
-Influencia de los cambios ambientales (viajes, obras, animales)  
-Antecedentes personales o familiares de atopia, asociación con asma y/o dermatitis atópica y/o alergia alimentaria

Historia clínica compatible

Categorizar al paciente

Cronicidad

Temporalidad

Severidad

-Episódica  
-Intermitente  
-Persistente

-Estacional  
-Perenne

-Leve  
-Moderada/  
-Severa

Iniciar tratamiento

-Evitar exposicónal alergeno

Síntomas episódicos

Síntomas Intermitentes

Síntomas Persistentes

-Antihistamínico oral o nasal  
-Descongestivo nasal (en caso necesario) de 3 a 5 días.

Leve

Moderada/severa

Leve

Moderada/severa

-Antihistamínico oral  
-Antihistamínico nasal

-Antihistamínico oral  
-Antihistamínico nasal

Esteroides Nasal

Revaloración en 2 a 4 semanas

Vigilancia

Si

¿Mejoría?

-Reducir gradualmente dosis  
-Continuar por 1 mes

Si

¿Mejoría?

No

Antihistamínico oral + Descongestivo oral  
Antihistamínico nasal + Esteroides nasal

Esteroides nasal + Antihistamínico intranasal  
Esteroides Nasal + Descongestivo nasal (3-5 días)

Vigilancia

Si

¿Mejoría?

No

No

¿Mejoría?

Si

Vigilancia

Considerar:  
-Inmunoterapia específica  
-Manejo quirúrgico

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Ángeles, D. M. (2014). Diagnóstico y Tratamiento de Rinitis Alérgica. *CENETEC*, 1-38.

IMSS. (2017). Diagnóstico y Tratamiento de Rinitis Alérgica. 1-10.