



*INMUNOLOGÍA*  
**Caso clínico**

ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA  
DR SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO

UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE

25 DE JUNIO DEL 2021 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

Se trata de paciente de 22 años de edad tiene; acude a consulta externa para seguimiento de enfermedad; menciona que tiene durante las mañanas rinorrea incolora abundante, no fétida que cede al cabo de 1 hora aproximadamente; durante el día con episodios de prurito nasal y ocular además de sensación de obstrucción nasal, menciona que sus amigos siempre le mencionan que tiene los ojos rojos.

### ANTECEDENTES:

Refiere tener alergia a alimentos nuez, cacahuete además de cursar con alergias como el polen

Cursa con Asma desde los 6 años actualmente en control con medicamentos inhalados

Apendicectomía a los 15 años

Originario de Comitán

Es estudiante de medicina humana de UDS Tuxtla

# En que diagnostico sospecharía?

Yo diría que es una **Rinitis Alérgica**

## **Rinitis alérgica:**

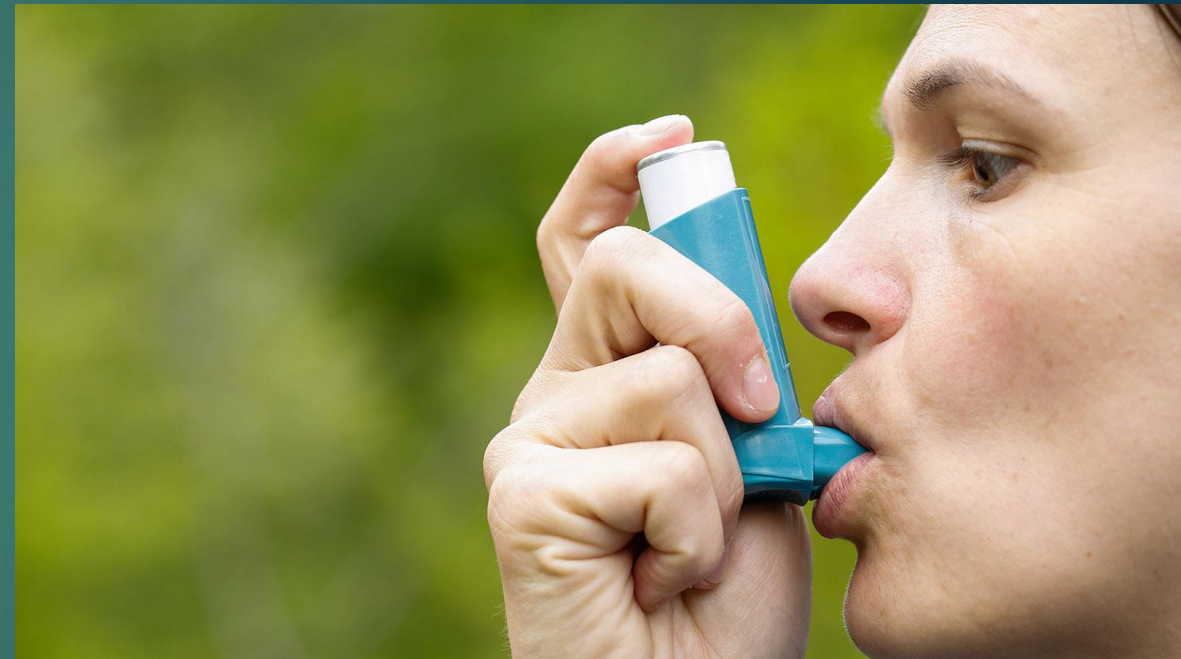
Es un diagnóstico asociado con un conjunto de síntomas que afectan la nariz. Estos síntomas se presentan cuando usted inhala algo a lo que es alérgico, como polvo, caspa o polen. Los síntomas también pueden ocurrir cuando usted consume alimentos a los que es alérgico.

Por lo mismo la presencia de los síntomas característicos como la rinorrea, el purito nasal y ojos rojos



# Cuales serían los factores de riesgo que tiene el paciente?

- ▶ Principalmente tendríamos sus ANTECEDENTES:
- ▶ Refiere tener alergia a alimentos nuez, cacahuete además de cursar con alergias como el polen
- ▶ Y también su asma ya que el menciona que Cursa con Asma desde los 6 años actualmente en control con medicamentos inhalados



# Cual es la característica de la enfermedad que sospecha:

- ▶ Reacción alérgica que provoca ojos llorosos y comezón, estornudos y otros síntomas similares.
- ▶ La rinitis alérgica puede ocurrir de manera estacional o durante todo el año. El diagnóstico implica estudiar los antecedentes, examinar las fosas nasales y hacer análisis de la piel en algunas ocasiones.
- ▶ Los síntomas incluyen estornudos, secreción nasal y lagrimeo, enrojecimiento y picazón en los ojos.
- ▶ Los antihistamínicos ayudan a reducir los síntomas
- ▶ En el paciente se ha observado: rinorrea incolora abundante, no fétida que cede al cabo de 1 hora aproximadamente; episodios de prurito nasal y ocular además de sensación de obstrucción nasal, además de los ojos rojos.

# . Que medidas terapéuticas no farmacológicas haría en el paciente?

Principalmente no consumir ningún alimento que el provoque síntomas, tratar de no tocarse la cara con manos sucias, no friccionar sus ojos, no ir a lugares abiertos , con mucho polvo o mucha vegetación, tratar de no estar tan cerca de animales o mascotas si es que las tiene, y consumir algunas bebidas calientes como algún te de miel



# Que tratamiento farmacológico le daría al paciente?

- Podemos recurrir a algunos antihistamínicos (etirizina (Zyrtec), fexofenadina (Allegra) y loratadina (Claritin) que ayudan a reducir los síntomas, algunos descongestionantes (afazolina (Privine), oximetazolina (Afrin, Dristan, Duramist) o fenilefrina (Neo-Synephrine, Rhinall, Sinex) o incluso algunos esteroides (budesónida (Rhinocort), propionato de fluticasona (Flonase) y acetónido de triamcinolona (Nasacort)





La pareja del paciente le da de comer un pastel sin darse cuenta este tiene nuez en su interior rápidamente el paciente presenta ronchas y lesiones eritematosas de gran tamaño acompañado de prurito.

1. Con que enfermedad se encuentra cursando?
2. Por los síntomas se encuentra cursando un choque alérgico y se presenta un tipo de rash cutáneo
3. Que tratamiento farmacológico le daría al paciente?
4. Si comió solo un poco le daría algún antihistamínico sin embargo si comió mucho sin darse cuenta lo mas recomendable quizá seria realizar algún lavado





¿Cómo funcionan los antihistamínicos?

actúan sobre la desgranulación de los mastocitos e impiden la liberación de histamina o que impiden que la histamina actúe sobre sus receptores en el sistema nervioso central. se unen al receptor H1 sin activarlo e impiden así que la histamina se una y los active.

¿Cuántos receptores de antihistamínicos tenemos?

Existen cuatro tipos de receptores de histamina, H1, H2, H3 y H4, aunque formalmente se reconoce como antihistamínico al antagonista de los receptores H1 (relacionados con la rinitis y con la dermatitis alérgica) y H2 (que actúa sobre la secreción de ácido clorhídrico)

¿Cuál es el efecto colateral de los antihistamínicos?

pueden incluir: Cambios en la visión, como visión borrosa. Disminución del apetito. Mareos.