



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“Mapa rinoconjuntivitis”

Javier Octavio Guillén Narváez

“Inmunoalergias”

Semestre:8°

Grupo: “A”

Dra. Lia Gabriela Luna Villanueva

Comitán de Domínguez, Chiapas marzo 2021.

Es una enfermedad inflamatoria crónica de la mucosa nasal, mediada por anticuerpos IgE alérgenos específicos, con participación de diversas células, citoquinas y mediadores, con síntomas como; rinitis, obstrucción nasal, prurito nasal y estornudos en salva.

Definición

Investigar: Prurito nasal y faríngeo, estornudos en salva, rinitis o obstrucción nasal

Interrogatorio

Facie adenoideas, Ojeras, líneas de Dennie, surco nasal

Explorativo

- Citología nasal
- Pruebas cutáneas
- IgE sérica

Laboratorio

- 10-25% de población mundial
- Mayor incidencia adolescentes
- Dentro de causas de consulta en atención primaria
- Mayor en áreas urbanas

Modula la producción de IL-4, IL-13, secreta IL-2 por linfocitos Th2

El cromosoma 5 (5q31-33)

Predisposición atópica

Etiopatogenia

Rinoconjuntivitis

Estadística

- Estacional
- Perenne
- Laboral

Clasificación

Tratamiento

- Antihistamínicos de 2da generación
- Esteroides nasales (persistentes)
- Antileucotrienos, 3ra opción

Factores ambientales (Alérgenos, irritantes, clima)

Interacción genética-ambiental

Clinico

- Rinorrea
- Ojeras
- Prurito nasal
- Congestión nasal
- Estornudos en salva
- Líneas de Dennie
- Surco nasal

Seguimiento

- Una vez iniciado el tratamiento...
- Revisión del paciente 1-2 meses
- Mejora; continuar tratamiento 1 mes más
- Falta; incrementar dosis
- Continua fallando; considerar cirugía

Liberan histamina y triptasa leucotrienos y prostaglandinas

Signos y Síntomas de la clínica

Producen IgE tras activación de linfocitos B e IL-3, 5 y 9

IgE se une a mastocitos con los FcεR1 (receptores de alta afinidad)