



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**Alumno: Leo Dan De Jesús Márquez Albores**

**Docente: Mariana Catalina Saucedo  
Domínguez**

**Nombre del trabajo: Cartel**

**Materia: Inmunoalérgias**

**Semestre: 8      Grupo: A**

**Comitán de Domínguez, Chiapas. A 29 de mayo del  
2023**



# Rinitis Alérgica



## DEFINICIÓN

Es una reacción inflamatoria mediada por inmunoglobulina IgE

## Factores de riesgo

**NO MODIFICABLES:**  
Historia familiar, sexo masculino, primogenitura, uso de antibióticos, madre fumadora.

**MODIFICABLES:**  
Alen, ácaros de polvo, esporas, epitelio de animales, alérgenos ocupacionales.

## Clasificación

Según su duración

**Intermitente:**  
Síntomas menor a 4 días a la semana o durante menor de 4 semanas consecutivas.

**Persistente:**  
Síntomas mayor a 4 días a la semana o durante mayor a 4 semanas consecutivas.

Según su gravedad

**Leve:** ningún síntoma presente

**Modera:** uno o 2 ítems presentes

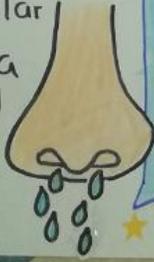
**Graves:** 4 ítems presentes.



## SIGNOS Y SINTOMAS

MEDIADA POR INMUNOGLOBULINA IgE

- > Congestión nasal
- > Rinorrea
- > Estornudos
- > Prurito nasal
- > Prurito ocular
- > Hipertermia conjuntival



## DIAGNOSTICO

- ✓ Pruebas cutáneas (Análisis inmunoglobulina IgE específica)
- ✓ TAC y RMP: Para detectar otras enfermedades
- ✓ Análisis histológicos de secreciones nasales



## Tratamiento



**LORATADINA:** Niños mayores de 12 años → 10mg c/24 hrs.  
Niños de 2-6 años → 5mg c/24 hrs.

**EPINASTINA:** Adultos mayores de 12 años → 1 tab c/24 hrs.

**BODESONIDA NASAL:** 256 ug (4 dosis) administrada c/12 a c/24 hrs.

**FLUTICASONA NASAL:** Mayor de 12: iniciar 2 dosis c/24 hrs.

## BIBLIOGRAFÍA

Holgate, R. E. (2017). Alergología esencial. *Revisión*, 1.