

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
LICENCIATURA EN MEDICINA  
HUMANA**

**MATERIA:  
INMUNOALERGIAS**

**CARTEL INFORMATIVO “RINITIS  
ALERGICA”**

**DOCENTE:  
DRA. MARIANA CATALINA SAUCEDO  
DOMINGUEZ**

**ALUMNO:  
DIEGO LISANDRO GÓMEZ TOVAR.**

**COMITAN DE DOMINGUEZ,  
CHIAPAS 29/05/2023.**

# RINITIS ALÉRGICA



Resultado de una reacción inflamatoria mediada por la inmunoglobulina E.



John Bostock

"catarro estival"



Charles Blackley relaciona el polen con los síntomas.



Augustin Nicolas inyección de extracto de polen.

## EPIDEMIOLOGÍA

10-20% de la población mundial. Sobre de RA.

80% de los pacientes desarrollan sintomatología antes de los 20 años.

16 causa más común de visitas al médico.

## FACTORES DE RIESGO

• Polen  
• Picaduras de pulga  
• Esporas  
• Epitelio de desarrollo  
• Alérgenos  
• Opciones de diagnóstico

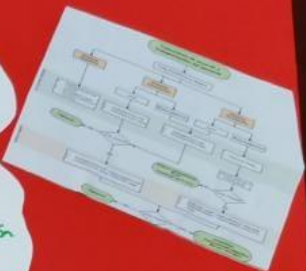
## ENFERMEDADES ASOCIADAS

\*40% asma \*30% sinusitis aguda \*67% sinusitis crónica.  
\*80% sinusitis crónica bilateral. \*Insomnio.



## PATOGENIA

- Interacciones entre células Presentadoras de antígenos, linf TH2 CD4 y linf B.
- Producción de Ac IgE que se unen a mastocitos y basófilos
- Unión cruzada de moléculas de IgE sobre mastocitos
- Liberación de mediadores Preformados y síntesis de mediadores recién sintetizados
- Citocinas aumentan la producción de moléculas de adhesión en el epitelio vascular.



## CUADRO CLÍNICO

- ✓ Congestión nasal
- ✓ Rinorrea
- ✓ Estornudos
- ✓ Prurito nasal
- ✓ Prurito ocular

✓ Lacrimación  
✓ Hinchazón de la conjuntiva  
✓ Picazón ocular  
✓ Edema nasal posterior

### Atípicos

- Rinorrea unilateral
- Tapamiento nasal unilateral
- Estornudos severos
- Sinusitis

## EXPLORACIÓN FÍSICA

- Historia clínica
- Exploración física
- Signos de rinitis alérgica
- Congestión nasal
- Rinorrea
- Estornudos
- Picazón ocular
- Edema nasal posterior



## CLASIFICACIÓN

| Según duración  | Según gravedad  |   |
|---|---|---|
|   | INTERMITENTE  | PERSISTENTE                                       |
| Los síntomas persisten < 4 días a la semana o < 4 semanas al año. | Los síntomas persisten > 4 días a la semana o > 4 semanas al año. |   |
|   | LEVE  | MODERADA GRAVE                                    |
|   | Menos de 4 episodios de síntomas moderados o graves.              | 4 o más episodios de síntomas moderados o graves. |

## PRUEBAS DE LABORATORIO

- Pruebas de inmunoglobulina E
- Pruebas cutáneas
- Pruebas de sangre
- Rinoscopia
- Rinoscopia
- TAC y MRI
- Análisis de laboratorio

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- ✓ Rinitis relacionada con el trabajo
- ✓ Sinusitis crónica con o sin pólipos nasales
- ✓ Rinitis no alérgica

## TRATAMIENTO

- Evitación de alérgenos
- Antihistamínicos de segunda generación
- Anticolinérgicos
- Inmunización sublingual

## CRITERIOS DE REFERENCIA

o Rinitis alérgica moderada-severa.



BIBLIOGRAFIA:

- Middleton. Alergología esencial de Robyn E. O'Hehir, Stephen T. Holgate y Aziz Sheikh Copyright © 2017 Elsevier España.