

El buen médico trata la enfermedad, el gran médico trata al paciente que tiene la enfermedad.

RINITIS ALÉRGICA



DEFINICIÓN

ES UNA RESPUESTA DE HIPERSENSIBILIDAD TIPO 1 A UN ALÉRGENO INHALADO RESULTANDO UNA REACCIÓN INFLAMATORIA MEDIADAS POR LA INMUNOGLOBULINA E.

CAUSA DESENDERENTE / FACTORES DE RIESGO

1. PÓLEN/ÁCAROS DE POLVO/ESPORAS/EPITELIO DE ALIMENTOS/ALÉRGENOS/OCUPACIONALES.

2. GENÉTICA/SEXO MASCULINO/PRIMOGENITO/EXPOSICIÓN ALÉRGENOS



MECANISMOS INMUNOLOGICOS

INTERACCIONES DE LAS CELULAS PRESENTADORAS DE ANTIGENOS LINFOCITOS DE TH2, CD4 Y LINFOCITOS B. LIBERACIONES DE HISTAMINA Y AUMENTO DE LA CITOCINAS.

CLASIFICACIÓN

SEGUN LA DURACIÓN
INTERMITENTE < 4 SEMANAS
PERSISTENTE > 4 SEMANAS

SEGUN LA GRAVEDAD
LEVE/MODERADA/GRAVE



MANIFESTACIONES CLINICAS

CONGESTIÓN NASAL, RINORRREA, >5 A 10 ESTORNUDOS, PRURITO NASAL/OCULAR, LAGRIMEO, HIPEREMIA CONJUNTIVA, DESCARGA NASAL POSTERIOR.

DX Y TX

DIAGNOSTICO DIFERENCIALES: RINITIS DEL TRABAJO, RINOSINUSITIS, RINITIS NO ALERGICA.

TX: EVITAR EL ALERGENO.

LORATADINA: 10MG CADA 24 HRS ADULTO/5MG CADA 24 HRS. En caso de no haber, podemos elegir otras opciones como Efenastina, budesonida nasal, fluticasona nasal, fenilefrina nasal y/o oximetazolina nasal.

REFERENCIA:
GPC

