

**Universidad del Sureste**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez**

**Alumna:**

**Cruz Aguilar Polet Viridiana**

**Infografía “Rinitis alérgica”**

**INMUNOALERGIAS**

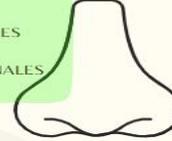
**Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de abril de 2023**

# RINITIS ALERGICA

Reacción inflamatoria mediada por IgE en la mucosa nasal en respuesta a la hipersensibilidad tipo I a un alérgeno inhalado

## CAUSAS

POLEN  
ACAROS DE POLVO  
ESPORAS  
EPITELIOS DE ANIMALES  
PERFUMES  
ALERGENOS OCUPACIONALES



## DIAGNOSTICO

### HALLAZGOS CLÍNICOS

- Rinorrea hialina
- Inflamación rosa pálido de la mucosa nasal de los cornetes

### SINTOMAS CLÁSICOS

- Saludo alérgico
- Línea alérgica
- Líneas de Morgan

### ELIMINAR CAUSAS NO ALÉRGICAS

- Cuerpos extraños
- Polipos nasales

### EXPLORACIÓN FÍSICA

Historia clínica + exploración física + congestión nasal, prurito nasal, rinorrea, palidez de mucosa

## FACTORES DE RIESGO

Historia de atopía  
Sexo masculino  
Primogénito  
Uso de antibióticos  
Madre fumadora

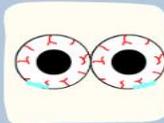
## PRUEBAS DE LABORATORIO

- IgE en cavidad nasal
- Biometría hemática
- TAC/PMN
- Histología nasal
- Skin Prick

## MANIFESTACIONES CLINICAS



Congestión nasal



Hiperemia lagrimal



Estornudos (5-10 veces)



Prurito ocular



SÍNTOMAS ATÍPICOS



Cefalea y anosmia



Rinorrea unilateral



Taponamiento nasal

## TRATAMIENTO

1. Evitar el alérgeno
2. Antihistamínicos (loratadina o epinastina)
3. Esteroides nasales (Budesónida o fluticasona)
4. Inmunoterapia subcutánea

## CLASIFICACIÓN

1. **DURACIÓN**  
Intermitente  
Persistente
2. **GRAVEDAD**  
Leve  
Moderado  
Grave



## Bibliografía

**IMSS. (2017). DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALÉRGICA . *Guía Práctica Clínica* , 59.**

**Middleton, Alergología esencial de Robyn E. O’Hehir, Stephen T. Holgate y Aziz Sheikh ; 2017 Elsevier España**