



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

**INMUNOALERGIAS**

**Docente:**

**DRA. MARIANA CATALINA SAUCEDO**

**Alumno:**

**Minerva Patricia Reveles Avalos**

**Semestre y grupo:**

**8 "B"**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 14 de ABRIL de 2023.**

# HABLEMOS SOBRE

---

# RINITIS ALERGICA

---



## DEFINICIÓN

TRASTORNO INFLAMATORIO CRÓNICO DE LA MUCOSA NASAL, CONSECUENCIA DE UNA HIPERREACCIÓN INMEDIATA. INFLAMACIÓN DEPENDIENTE DE LA INMUNOGLOBULINA E, QUE ES UNA RESPUESTA DE HIPERSENSIBILIDAD TIPO 1 A UN ALERGENO INHALADO

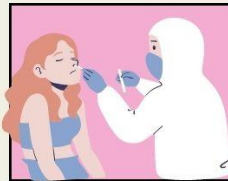
## EXPLORACIÓN FÍSICA

### HALLAZGOS CLÁSICOS

- RINORREA HIALINA
- INFLAMACION ROSA PALIDA DE LA MUCOSA NASAL DE LOS CORNETES

### SINTOMAS CRÓNICOS

- SALUDO ALERGICO
- LINEA ALERGICA
- LINEAS DE MORHAN



### CAUSAS DESENCADENANTES

- POLEN
- ACAROS DE POLVO
- EPITELIOS DE ANIMALES
- ALERGENOS OCUPACIONALES

### FACTORES DE RIESGO

- HISTORIA FAMILIAR DE ATOPIA
- SEXO MASCULINO
- PRIMOGENITO
- USO TEMPRANO DE ANTIBIOTICOS
- MADRE FUMADORA EN EL 1º AÑO

### cuadro clínico

- CONGESTION NASAL
- RINORREA HIALINA
- ESTORNUDOS ( 5-10)
- PLURITO NASAL
- PLURITO OCULAR
- LAGRIMEO
- HIPEREMIA CONJUNTIVAL
- DESGARRO POSTERIOR NASAL

### SINTOMAS ATÍPICOS

- RINORREA UNILATERAL,
- TAPONAMIENTO NASAL UNILATERAL,
- CEFALEA SEVERA, ANOSMIA.

## CLASIFICACION DE LA RA

### SEGUN SU DURACIÓN

- INTERMITENTE: SINTOMAS PRESENTES <4 DÍAS O <4 SEMANAS CONSECUTIVAS
- EPISÓDICA: < 2 DÍAS A LA SEMANA O <2 SEMANAS
- PERSISTENTE: >4 DÍAS A LA SEMANA O > 4 SEMANAS

### SEGUN SU GRAVEDAD

- LEVE: NINGUNO DE LOS SIGUIENTES ÍTEMS PRESENTES: ALTERACION DEL SUEÑO, AFECION DE LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, DE OCIO Y/O DEPORTIVAS, AFECION DE LAS TAREAS ESCOLARES O LABORALES, LOS SINTOMAS SON MOLESTOS.
- MODERADO: 1-3 ÍTEMS PRESENTES
- GRAVE 4 ÍTEMS PRESENTES

## PRUEBAS DE LABORATORIO

- ANALISIS DE INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA
- EOSINOFILO SANGUINEO
- TAC Y RMN

## TRATAMIENTO

- EVITAR ALERGENOS
- ANTIHISTAMINICOS DE SEGUNDA GENERACION ( LORATADINA, EPINASTINA )
- ESTEROIDES NAsALES ( BUDESONIDA NASAL, FLUTICASONA )
- ANTIHISTAMINICOS INTRANASALES ( FENILEFRINA, OXIMETAZOLINA )

## BIBLIOGRAFIA

Diagnóstico y Tratamiento de Rinitis Alérgica. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, IMSS; 2017. <http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>