

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

INMUNOALERGIAS

CATEDRÁTICO:

DRA. MARIANA CATALINA SAUCEDO DOMÍNGUEZ

PRESENTA:

AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

TRABAJO:

CARTEL DE RINITIS ALÉRGICA

GRADO Y GRUPO:

8 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 29 DE MAYO DEL 2023.

RINITIS ALÉRGICA

Aproximadamente el 10-20% de la población mundial sufre de rinitis alérgica.

EPIDEMIOLOGÍA

El 80% de los pacientes desarrolla sintomatología antes de los 20 años

Múltiples interacciones entre las células presentadoras de antígenos, linfocitos Th2, CD4 y linfocitos B.

Las citoquinas aumentan la producción de moléculas de adhesión en el epitelio vascular.

PATOGENIA

Producción de AC IgE que se unen a mastocitos y basófilos

Liberadores de histamina y la síntesis de mediadores recién sintetizados.

Unión cruzada de moléculas de IgE sobre mastocitos.

CLASIFICACIÓN

Duración

Intermitente

Síntomas presentes < 4 días a la semana o durante < 4 semanas

Persistente

Síntomas presentes > 4 días a la semana o durante > 4 semanas

Gravedad

Leve

Ninguno de los siguientes items: Alteración del sueño, alteración de las actividades cotidianas, de ocio y/o deportivas, afectación de las tareas escolares o laborales, los síntomas son molestos.

Moderada

Uno, dos o tres de los items anteriores están presentes

Grave

Los cuatro items están presentes

DIAGNÓSTICO

Análisis de IgE específico

• Pruebas cutáneas de alergia

- Skin prick test
vía intradérmica, vía intracutánea

• Análisis de Sangre

TRATAMIENTO

- Cetirizina
- Mequitazina
- Fexo frenadina
- Loratadina
- Abastatina
- Azatidina

Glucocorticoides intranasales

Antileucotrienos

Agente anticolinérgico

Glucocorticoides sistémicos

Etarolamina

- Difendraminas
- Carbinoxamina
- Dimenhidrato
- Clemastina

Etildiaminas

- Oxatomida
- Antazolina
- Pirilamina

Alquilaminas

- Dexclorfeniramina
- Dimetilenol
- Tofilamina

Diperazina

- Pidioxizina
- Medozina

Fenotazina

- Dimetiohazina

Piperimidaz

- Ketotifenol